



189

Г. ГЕЗЕРЪ,

Профессоръ Бреславльскаго Университета.

---

# ОСНОВЫ ИСТОРИИ МЕДИЦИНЫ.

---

перевелъ съ нѣмецкаго врачъ Цуккерманъ,

подъ редакціей Приватъ-Доцента Казанскаго Университета

Александра Дохмана.

Съ добавленіями и примѣчаніями редактора.

---

КАЗАНЬ.

Изданіе Н. А. Ильяшенко.

1890.

---

Дозволено цензурою. Казань, 20 Января 1890 года.

---

---

**Типографія Н. А. Ильяшенко.**

Покровская улица, домъ Сивяжскаго подворья, противъ новой церкви Покрова.

## ПРЕДИСЛОВІЕ АВТОРА.

---

Инициатива обработки предлагаемаго сочиненія исходить отъ издателя. Ему стало извѣстно, что студенты и молодые врачи, напуганные объемомъ моего „Lehrbuch der Geschichte der Medicin,“ высказывали неоднократно желаніе — получить книгу, которая бы въ возможно краткой формѣ передавала все существенное содержаніе упомянутаго труда. Я не отрицалъ справедливости этого желанія. Но какъ я ни стремился удовлетворить интересъ моихъ молодыхъ товарищей къ исторіи нашей науки, однако лично меня касающіяся и уважительныя причины заставили отложить разработку этого (краткаго) сочиненія. Въ концѣ концовъ убѣдительный голосъ друзей и товарищей устранилъ эти колебанія, и мнѣ остается только пожелать, чтобы это сочиненіе, обязанное своимъ появленіемъ доброму мнѣнію моихъ коллегъ, не оказалось бы лишнимъ для болѣе обширнаго круга читателей.

Г. Гезеръ.

Бреславъ,  
5 апрѣля 1884.

---



## ПРЕДИСЛОВІЕ РЕДАКТОРА.

---

Источниками сдѣланныхъ въ книгѣ Гезера добавленій и примѣчаній служили для редактора труды Шпренгеля, Гуардіа, Пушмана, Литтра, Гаршеля, Лабульбена, Обера, Ковнера, Чистовича, Ланге, Льюиса, Увелля, энциклопедіи Эйленбурга; кромѣ того для справокъ я имѣлъ въ своемъ распоряженіи нѣкоторыя сочиненія Гиппократа, Цельса, Бергавэ, Сиденгема, Галлера, Гуффеланда, Ганшмана, Миллера, Виша, Клодъ-Бернара.

Добавленія въ отпечіе отъ текста сдѣланы:

- 1) въ видѣ подстрочныхъ примѣчаній редактора,
- 2) въ текстѣ, гдѣ онѣ или заключены въ скобки [ ], или напечатаны нѣсколько отступя отъ края страницы.

Редакторъ.

Казань,

12 января 1890.

---

# СОДЕРЖАНІЕ.

---

## Предисловіе.

### 1. Книга первая. Древній періодъ.

§§	СТР.
1. Начала медицины у древнѣйшихъ народовъ. . . . .	1.
2. Медицина древнихъ египтянъ . . . . .	1.
3. Медицина евреевъ . . . . .	4.
4. Медицина индусовъ . . . . .	5.
6. Медицина персовъ, китайцевъ и проч. . . . .	11.

### Разработка медицины у грековъ.

7. Врачебное искусство у Гомера . . . . .	12.
---	-----

### Греческая медицина во времени Гиппократъ.

8. Внѣшній бытъ врачебнаго сословія . . . . .	15.
9. Асклепіады. . . . .	18.

### Гиппократъ.

10. Его жизнь и сочиненія. . . . .	21.
------------------------------------	-----

### Врачебная наука по Гиппократовскому Собранію.

11. Анатомія и фізіологія . . . . .	24.
12. Этіологія. Общая патологія. Діагностика. Прогно- стика . . . . .	27.
13. Терапія. Фармакологія . . . . .	31.

## VI

§§		СТР.
14.	Частная патологія и терапія . . . . .	35.
15.	Хирургія . . . . .	40.
16.	Глазныя и ушыны болѣзни . . . . .	43.
17.	Гинекологія и дѣтскія болѣзни . . . . .	45.
18.	Характеристика Гиппократиковъ . . . . .	47.
19.	Натур-философія въ послѣ—Гиппократовскомъ періодѣ. Платонъ. Аристотель . . . . .	48.
20.	Греческіе врачи послѣ Гиппократа до основанія Александріи . . . . .	51.
21.	Разработка медицины въ Александріи . . . . .	52.
23.	Эмпирическая школа . . . . .	57.
24.	Заслуги Александрійцевъ . . . . .	58.
25.	Медицина у Римлянъ . . . . .	60.
26.	Асклепиады . . . . .	61.
27.	Методики . . . . .	63.
28.	Соранъ . . . . .	65.
29.	Целій Авреліанъ. Муціонъ . . . . .	67.
30.	Цельсъ . . . . .	68.
33.	Плиній . . . . .	74.
34.	Фармакологи перваго вѣка . . . . .	75.
35.	Пневматики и эклектики . . . . .	76.
36.	Галенъ . . . . .	79.
37.	Анатомія и фізіологія . . . . .	81.
38.	Патологія и терапія . . . . .	86.
40.	Греческіе и римскіе врачи 3-го и 4-го вѣка . . . . .	91.

### Вторая книга. Средніе вѣка.

#### Медицина у византійцевъ.

41.	Введеніе. Вліяніе христіанства на медицину. Ново-платонизмъ. Алхимія. Астрологія . . . . .	93.
42.	Призрѣніе бѣдныхъ и больныхъ у христіанъ . . . . .	96.
43.	Медицинская литература византійскаго періода . . . . .	98.
45.	Обзоръ практическихъ успѣховъ древней медицины и ме- дицины византійскаго періода . . . . .	102.
	Діететика. Этіологія. Діагностика. . . . .	102.

## VII

§§	стр.
46. Хирургія . . . . .	104.
48. Глазныя болѣзни. Акушерство. Дѣтскія болѣзни . . . . .	110.
49. Психіатрія . . . . .	112.
50. Общественная гігіена. . . . .	113.
51. Ветеринарія . . . . .	114.
52. Взглядъ назадъ . . . . .	115.
<b>Вѣщныя отношенія врачебнаго сословія у римлянъ и византійцевъ . . . . .</b>	
	116.
53. Образованіе. Свободные и несвободные врачи . . . . .	116.
54. Привиллегіи врачей. Врачи на государственной и общественной службѣ. Лейбъ-медики. Врачи для бѣдныхъ. Войсковые и флотскіе врачи. Упадокъ врачебнаго сословія . . . . .	119.

### Медицина у арабовъ.

55. Насажденіе греческаго образованія въ Азіи. Несторіанцы . . . . .	123.
56. Основаніе Ислама. Халифаты на Востокахъ и въ Испаніи . . . . .	124.
57. Общій характеръ научной дѣятельности арабовъ . . . . .	127.
58. Общій характеръ арабской медицины . . . . .	128.
59. Важнѣйшіе медицинскіе писатели арабовъ. Переводчики. Самостоятельные писатели . . . . .	131.
60. Цвѣтушій періодъ арабской медицины . . . . .	134.

### Исторія медицины на западѣ въ средніе вѣка.

62. Начала медицины у германцевъ . . . . .	140.
63. Врачи и изученіе медицины въ первыя столѣтія среднихъ вѣковъ . . . . .	141.
65. Медицина въ старѣйшихъ университетахъ . . . . .	145.
66. Салерно и Монпелье . . . . .	147.
67. Врачи и медицинская литература Салернской школы . . . . .	150.
68. Характеристика салернской медицины . . . . .	153.
69. Начало вліянія арабской медицины. Латинскіе переводы арабскихъ врачей . . . . .	154.

# VIII

§§

стр.

## Періодъ схоластики.

70. Естествознаніе . . . . .	156
71. Врачи схоластики . . . . .	158.
72. Предвѣстники возрожденія духовной жизни Ро- жеръ Бэконъ . . . . .	160.
73. Арнальдъ изъ Виллановы . . . . .	161
74. Возобновленіе изученія анатоміи . . . . .	163
75. Мондино . . . . .	164.
76. Писатели фармакологи и бальнеологи . . . . .	165.
77. Хирургія XIII—XV вѣка . . . . .	166.
Тринадцатый вѣкъ . . . . .	166.
78. Четырнадцатый вѣкъ . . . . .	169
79. Пятнадцатый вѣкъ . . . . .	170.
80. Обзоръ состоянія хирургіи въ теченіе послѣднихъ столѣ- тій среднихъ вѣковъ . . . . .	172.
Раны. Лигатуры. Грыжи. Камнесѣченіе. Пластиче- скія операціи. Анестезирующія выгальціи . . .	172
81. Офтальмологія. Акушерство Дѣтскія болѣзни. Пси- хіатрія . . . . .	175.
82. Медицинское управленіе. Судебная медицина . . .	176.
83. Ветеринарія въ средніе вѣка . . . . .	178.
84. Первые произведенія медицинской печати . . .	178.
85. Положеніе врачебнаго сословія въ средніе вѣка. Обученіе медицинѣ . . . . .	179. 179.
86. Академическія степени . . . . .	181.
87. Гражданское положеніе врачей. Духовные и свѣт- скіе врачи. Врачи-евреи . . . . .	182.
88. Попеченіе о больныхъ въ средніе вѣка на западѣ . .	186.
Госпитали. Рыцарскіи, гражданскіи и духовныя учрежденія для больныхъ . . . . .	186.

## Книга третья. Новое время.

### Шестнадцатый вѣкъ.

90. Введеніе . . . . .	192.
------------------------	------

# IX

§§	стр.
91. Предшественники Везалія, Изученіе анатоміи ху- дожниками . . . . .	194.
92. Везалій . . . . .	195.
94. Анатомы-современники Везалія . . . . .	199.
95. Нападки на галенизмъ и арабизмъ . . . . .	201.
96. Парацельсъ . . . . .	203.
99. Приверженцы и противники Парацельса . . . . .	211.
101. Практическая медицина гиппократиковъ XVI вѣка . . . . .	215.
102. Хирургія . . . . .	218.
105. Италия, Германія . . . . .	220.
104. Франція, Амбруазъ Парэ . . . . .	222.
105. Приобрѣтенія хирургіи въ XVI вѣкѣ . . . . .	225.
Огнестрѣльные раны. Ампутація . . . . .	225.
106. Камнесѣченіе. Грыжи. Сифилисъ. Пластическія операціи . . . . .	227.
107. Глазныя болѣзни . . . . .	230.
108. Акушерство. Дѣтскія болѣзни . . . . .	231.
109. Діететика. Фармакологія. Цѣлебные источники. Психіатрія . . . . .	234.
<b>Семнадцатый вѣкъ.</b>	
110. Введеніе . . . . .	236.
111. Философія. Законъ Веруламскій . . . . .	237.
112. Декартъ . . . . .	240.
113. Естественныя науки . . . . .	243.
114. Открытіе кровообращенія . . . . .	243.
Предшественники Гарвея . . . . .	243.
115. Гарвей . . . . .	247.
116. Противники и приверженцы Гарвея . . . . .	250.
117. Дополненія къ открытію Гарвея: хилоносные со- суды, грудной протокъ, лимфатическіе сосуды . . . . .	252.
Успѣхи анатоміи и фізіологіи . . . . .	254.
118. Италия. Англія. Нидерланды . . . . .	254.
119. Франція. Германія. Данія. Швеція . . . . .	259.
120. Приобрѣтенія анатоміи и фізіологіи . . . . .	261.
125. Практическая медицина . . . . .	272.
Улучшеніе клиническаго преподаванія. Ятрофізики . . . . .	272.
126. Химіатрики. Ванъ Гельмонтъ . . . . .	274.

# X

§§	стр.
128. Боз-Сильвій . . . . .	279.
129. Приверженцы и противники ятрохиміи . . . . .	283.
130. Сиденгамъ . . . . .	285.
132. Приобрѣтенія практической медицины . . . . .	290.
133. Трансфузія . . . . .	292.
134. Новыя лѣкарства: Хинная корка, ипекакуанна, мышьякъ. Цѣлебные источники. Фармація . . . . .	293.
135. Хирургія . . . . .	295.
136. Приобрѣтенія хирургіи въ XVII вѣкѣ . . . . .	298.
137. Анушерство. Дѣтскія болѣзни . . . . .	301.

## Восемнадцатый вѣкъ.

138. Введеніе . . . . .	303.
Философія . . . . .	303.
139. Естественныя науки . . . . .	305.
Медицина . . . . .	306.
140. Преподаваніе медицины. Внѣшнее положеніе вра- чебнаго сословія . . . . .	306.
Медицинскіе систематики . . . . .	308.
141. Бѣргавъ . . . . .	308.
142. Гоффманъ . . . . .	311.
143. Сталь . . . . .	314.
144. Сторонники и противники Сталя . . . . .	318.
Анатомія . . . . .	320.
145. Италія. Нидерланды. Франція . . . . .	320.
146. Англія. Германія . . . . .	323.
Физиологія . . . . .	325.
147. Галлеръ . . . . .	325.
148. Открытіе раздражительности мускуловъ . . . . .	329.
149. Противники и сторонники ученія о раздражитель- ности . . . . .	331.
150. Извѣстнѣйшіе физиологи современники Галлера . . . . .	332.
151. Важнѣйшія приобрѣтенія анатоміи и физиологій въ теченіе XVIII вѣка . . . . .	334.
Практики XVIII вѣка . . . . .	337.

# XI

§§	СТР.
152. Италія. Франція. Англія . . . . .	337.
153. Германія. Практики Геттингенскаго кружка . . . . .	341.
154. Вѣнская школа. . . . .	342.
<b>Приобрѣтенія практической медицины</b> . . . . .	344.
155. Патологическая анатомія . . . . .	344.
156. Діагностика . . . . .	346.
167. Изобрѣтеніе перкуссій . . . . .	349.
158. Фармакологія. Гидротерапія. Цѣлебные источники.	350.
159. <b>Хирургія</b> . . . . .	352.
Наиболѣе извѣстные хирурги XVIII в.	
160. Италія. Франція . . . . .	354.
161. Англія, Германія . . . . .	356.
162. Приобрѣтенія хирургіи въ XVIII в. . . . .	360.
163. Глазныя болѣзни . . . . .	364.
164. Успѣхи офталміатріи въ XVIII в. . . . .	366.
165. <b>Акушерство</b> . . . . .	368.
167. Попытки къ вытѣсненію кесарскаго сѣченія. Сим- физеотомія. Искусственные преждевременные роды.	373.
168. Начало фізіологическаго обоснованія акушерства. Дѣтскія болѣзни. . . . .	374
<b>Медицинскія системы второй половины XVIII вѣка</b> . . . . .	375.
169. Химическія и гальваническія теоріи . . . . .	375.
170. Нервная патологія. . . . .	377.
171. Система Броуна . . . . .	379.
172. Сторонники и противники Броуна . . . . .	382.
<b>Витализмъ</b> . . . . .	386.
173. Франція . . . . .	386.
174. Германія . . . . .	389.
175. Животный магнетизмъ . . . . .	392.
176. Гомеопатія . . . . .	395.
178. Приверженцы Ганеманна . . . . .	400.
179. „Опытное ученіе о медицинѣ“ Радемахера . . . . .	402.

## **Девятнадцатый вѣкъ.**

180. Натурфилософія. . . . .	403.
181. Естественныя науки. . . . .	406.



§§	стр.
182. <b>Анатомія</b> . . . . .	407.
Общая анатомія. Бица . . . . .	407.
183. Описательная анатомія . . . . .	411.
184. Физиологія . . . . .	414.
185. Приобрѣтенія физиологіи въ первой половинѣ XIX вѣка . . . . .	420.
186. Физиологическая медицина. Брусса . . . . .	422.
Практическая медицина. . . . .	425.
187. Патологическая анатомія . . . . .	425.
188. Физическая діагностика. . . . .	426.
189. Французская патолого-анатомическая школа . . . . .	428.
190. Италія. Германія . . . . .	429.
192. Вѣнская школа. Важнѣйшія клиники новѣйшаго періода въ Германіи . . . . .	434.
Приобрѣтенія практической медицины въ первой половинѣ XIX вѣка . . . . .	437.
193. Патологическая химія. Ларингоскопія. Термометрія . . . . .	437.
194. Фармакологія . . . . .	438.
Хирургія . . . . .	440.
195. Италія. Франція . . . . .	440.
196. Англія. Германія. Россія . . . . .	442.
Приобрѣтенія хирургіи въ первой половинѣ XIX в. . . . .	446.
197. Анестезирующія вдыханія . . . . .	446.
198. Кровотеченія. Переломы. Вывихи. Гальванокаустика. Ампутація. Резекція. Міо—и тенотомія. . . . .	448.
199. Аневризмы. Грыжи. Литотрипсія. Стриктуры. Пластическія операціи. Трансфузія. Общее лѣченіе ранъ. Ортопедія . . . . .	451.
200. Глазныя болѣзни. . . . .	454.
202. Успѣхи офтальміатріи въ первой половинѣ XIX в . . . . .	458.
203. Акушерство . . . . .	460.
204. Зубныя и ушныя болѣзни . . . . .	463.
205. Психіатрія . . . . .	465.
206. Охраненіе общественнаго здравія . . . . .	469.
207. Военно санитарное дѣло . . . . .	471.

### XIII

§§	стр.
208. Прививка человеческой оспы . . . . .	475.
209. Вакцинація . . . . .	477.
210. Судебная медицина . . . . .	479.
211. Исторія медицины и повальных болѣзней . . . . .	480.

---

Изъ исторіи русской медицины . . . . .	484.
--	------



ОСНОВЫ  
**ИСТОРИИ МЕДИЦИНЫ.**

## Книга первая.

# ДРЕВНІЙ ПЕРІОДЪ.

### Начало медицины.

1. Начало медицины совпадаетъ, безъ сомнѣнія, съ появленіемъ человѣческаго рода. Раньше всего должны были появиться простѣйшіе способы подачи помощи при родахъ, при кровавыхъ и некровавыхъ поврежденіяхъ. Несравненно позднее происхожденіе имѣетъ лѣченіе внутреннихъ болѣзней; причины послѣднихъ болѣею частію скрыты; поэтому онѣ приписываются вліянію нечеловѣческихъ силъ. Опустошительныя эпидеміи всего чаще считаются послѣдствіемъ гнѣва боговъ; молитва и жертвоприношеніе — цѣлительнымъ средствомъ. Этой точки зрѣнія очень долгое время держались даже высокообразованные народы; въ полной силѣ этотъ взглядъ живетъ во многихъ слояхъ общества и понынѣ.

Полненіе жрецовъ, — которыхъ встрѣчаемъ посюду при возникновеніи цивилизаціи, — есть естественное, логическое послѣдствіе такого вѣрованія. Они-то и создали эту медицину храмовъ, *теурическую* медицину, основанную на суевѣріи.

### Медицина древнихъ Египтянъ.

2. Самые древніе памятники медицины оставлены египетскимъ народомъ. Они принадлежатъ къ тому періоду человѣческой культуры, о которомъ намъ свидѣлствуютъ

обелиски и пирамиды, и состоятъ въ надписяхъ и изображеніяхъ на стѣнахъ храмовъ, гробницахъ, въ различныхъ предметахъ медицинскаго обихода, хирургическихъ инструментахъ, врачебныхъ приборахъ и т. п.

Недавнее открытіе обширныхъ древнихъ рукописей имело неожиданнѣйшій свѣтъ на самый ранній періодъ египетской медицины.

Врачебное искусство въ древнѣйшее время и у Египтянъ было тѣсно связано съ служеніемъ богамъ. Жертвы, молитвы и свовѣднія (инкубація) были важнѣйшими врачебными средствами.

Египетскимъ Эскулапомъ считался Imhotep, сынъ Ptah'a. Его главный храмъ былъ въ Мемфисѣ, гдѣ находилась также и знаменитая медицинская школа. Большой храмъ другого врачебнаго бога Снута въ Карнакѣ, сохранился еще до сихъ поръ. Отъ Менеса [собственно отъ Thot'a, сына Менеса — египетскаго Гермеса], изобрѣтателя наукъ и искусствъ, беруть начало 42 священныхъ книги, *Embre* (испорченное древнеегипетское слово): изъ нихъ 16 (6?) касаются медицины. — Медицина, подобно наукѣ о нравѣ, математикѣ и т. д., преподавалась въ школахъ, назначенныхъ для жрецовъ. Способнѣйшіе юніоры посылались отсюда въ Мемфисъ. Каждый врачъ принадлежалъ извѣстной коллегіи жрецовъ, но жилъ съ своимъ семействомъ въ собственномъ домѣ. Больные прежде всего обращались въ храмъ, откуда они получали подходящаго случая врача. Гонораръ состоялъ въ подаркахъ храму, на доходы котораго и содержался врачъ.

Важнѣйшую часть египетской медицины составляетъ діететика: ванны, гимнастическія упражненія, регулярность пищи, дѣленій и т. д.

Объ анатомическихъ свѣдѣніяхъ въ собственномъ смыслѣ въ дошедшихъ до насъ извѣстіяхъ и документахъ почти не упоминается. Даже практиковавшееся у египтянъ бальзамированіе труповъ, основанное на вѣрѣ въ переселеніе души, не могло дать имъ болѣе точныхъ свѣдѣній о строеніи человека.

Важнѣйшими источниками для сужденія о древнѣйшемъ періодѣ египетской медицины служатъ нѣсколько папирусовъ,

особенно хранившийся въ Лейпцигѣ — Эберсъ, названный такъ по имени открывшаго его ученаго. Папирусъ этотъ, какъ гласитъ заявленіе о его происхожденіи, написанъ при царѣ Ke—ser—ka (Аменофисъ), т. е. за 3500 л. до Р. X. Но прибавляется, и, можетъ быть, правдоподобно, что этотъ папирусъ неподлинный, а копія гораздо болѣе древней рукописи. Онъ носитъ заглавіе: *Книга приготовленія лекарствъ для всѣхъ частей (человѣческой) тѣла*. За изложеніемъ молитвословіи при приготовленіи и употребленіи лекарствъ—слѣдуютъ рецепты и названія соответствующихъ болѣзней: нарушенія испражнений, кишечныя глисты, болѣзни глазъ, кожи, жѣлъ и нервовъ („Metu“). головы и т. д., женскія болѣзни. Главную роль играетъ „Uhet“, какая то загадочная изнурительная злокачественная болѣзнь.

Большій изъ 2-хъ давно извѣстныхъ папирусовъ берлинскаго музея начинается также заявленіемъ о древности его происхожденія. Затѣмъ слѣдуетъ перечисленіе лекарствъ: плоды, укусы, пиво, медъ, молоко женщинъ и животныхъ, желчь, животныя и человѣческія испраженія и т. д. И здѣсь „ухетъ“ играетъ главную роль. Далѣе излагаются женскія болѣзни, способствованіе зачатію, распознаваніе беременности и т. д.

Но гораздо выше, чѣмъ внутренняя медицина, стояла у Египтянъ, какъ у всѣхъ народовъ древности, хирургія. На изображеніяхъ, покрывающихъ обелиски и храмы, находятся картины, показывающія приставленіе бановъ и, повидному, также операцию ампутаціи. Извѣстно далѣе, что кастрація (евнуховъ для гаремовъ парей) принадлежала къ обыкновеннѣйшимъ операціямъ. Вѣрнѣе всего можно судить о состояніи египетской хирургіи по сохраняющимся во многихъ музеяхъ, особенно въ Берлинѣ, рядомъ съ приношеніями жертвователей, древнеегипетскимъ хирургическимъ инструментамъ: ланцетамъ, пияцетамъ, катетерамъ, маточнымъ зеркаламъ, желѣзнымъ прутьямъ для прижиганій, инструментамъ, похожимъ на козью ножку и т. д.

На сравнительно высокой степени стояла, повидному, въ Египтѣ, гдѣ еще и теперь вообще очень часты упорныя глазныя болѣзни, офтальмологія. Египетскіе глазные врачи

приглашались ко дворамъ персидскихъ царей Кира и Дарія. Одно мѣсто въ папирусѣ Эберса дѣлаеть даже весьма вѣроятнымъ, что египтянамъ была извѣстна операція катаракты\*.

Все, что касается гинекологіи, ограничивается распознаваніемъ беременности и проч. Фактъ, извѣстный изъ библіи, что у Египтянъ были акушерки, и что еврейки легче рожали, чѣмъ египетскія женщины.

Наконецъ, древнія изображенія доказываютъ, что египтяне разрабатывали также и ветеринарію.

Изъ сказаннаго вытекаетъ, что древняя египетская медицина носитъ исключительно эмпирическій характеръ, и что Галенъ, которому священныя египетскія книги были извѣстны, произнесъ не очень суровый приговоръ, считая ихъ содержаніе вадоромъ (κῆρα λήρα εἶναι).

Самыя раннія свѣдѣнія, имѣвшіяся у греческихъ писателей о египетской медицинѣ, находимъ у Гомера. Онъ говоритъ о Египтянахъ: „они Пеонова рода и каждый изъ нихъ — врачъ.“ До Гиппократѣ египетскіе врачи были самыми знаменитыми врачами древности. Болѣе позднія извѣстія о Египтѣ, гавани котораго открыты были чужестранцамъ только Псамметихомъ (около 650 г.), находимъ мы у Геродота. Изъ его сообщенія, отдаленнаго отъ надписей древнѣйшаго періода болѣе чѣмъ на 1000 лѣтъ, вытекаетъ, что въ то время раздѣленіе народа на касты (введенное послѣ Моисея) касалось также и врачей, но что въ остальномъ состояніи древнѣйшаго періода осталось почти неизмѣненнымъ.

Съ покореніемъ Египта Александромъ Великимъ и правленіемъ Птолемеевъ древне-египетская медицина отступаетъ совершенно на задній планъ — сравнительно съ греческой, которая избираетъ Александрію, какъ важнѣйшій пунктъ для своего развитія въ продолженіи нѣсколькихъ вѣковъ.

### Медицина Евреевъ.

3. Наши свѣдѣнія о древнѣйшемъ періодѣ врачебнаго искусства у евреевъ ограничиваются почти исключительно дан-

---

\* „Открытіе зрѣнія въ зрачкахъ посѣди глазъ“. — Ред.

ными книгъ Моисея. Они ясно указываютъ на египетское происхожденіе\* и стоятъ также въ тѣснѣйшей связи съ религіозными законами: обрѣзаніе, чистота и опрятность, особенно въ половомъ отношеніи, изоляція одержимыхъ заразительными болѣзнями, особенно проказой и т. д. Изъ этого уже видно, что занятіе медициной принадлежало жрецамъ, главнымъ образомъ левитамъ, хотя и у евреевъ были спеціальныя врачи, напр. для служащихъ въ храмѣ священниковъ. Большую роль особенно въ *Талмудѣ*, — сборникѣ комментаріевъ моисеевыхъ книгъ, составлявшемся, начиная съ 1-го вѣка по Р. Х., — играетъ ученіе о половыхъ отправленияхъ и именно женскихъ: зрѣлости, зачатіи, беременности, родахъ.\*\* Нельзя сомнѣваться, что еврейскіе врачи ужь очень давно практиковали кесарское сѣченіе („*lotze Doffan*“) на мертвыхъ и живыхъ беременных.

Медицинскіе отдѣлы *Талмуда* указываютъ на вліяніе греческой медицины, съ которой европ. познакомились еще до Р. Х., главнымъ же образомъ чрезъ христіанскія школы, основанныя, начиная съ 3 го вѣка по Р. Х., въ Персіи, Месопотаміи, Сиріи и т. д.\*\*\* Позднѣе медицина и медицинская литература евреевъ сливается съ арабской.

### Медицина Индусовъ.

4. Безъ сомнѣніи, тѣ священныя книги индусовъ, въ которыхъ находятся самыя раннія указанія на врачебную

\* Пушманъ говоритъ, что Моисей былъ воспитанникъ египетской школы жрецовъ — и среди разныхъ наукъ и искусствъ занимался также изученіемъ медицины. — Ред.

\*\* Познанія въ элатоміи талмудистовъ были очень слабы, хотя, по словамъ Ковнера, послѣдніе занимались много этимъ предметомъ и для различныхъ частей придумывали оригинальныя названія. Наприм., женское тѣло они сравнивали съ чуланомъ, а матку называли спальной, влиторъ — ключомъ и т. п. — Ред.

\*\*\* См. ниже § 55



науку, *Ригъ-Веда*, написаны въ очень раннемъ пору, приблизительно за 1500 л. до Р. X. То, что въ послѣднихъ касается медицины, почти исключительно теургическаго характера. Болѣзни—дѣло враждебныхъ, выздоровленіе—награда дружественныхъ божествъ; очистительныя жертвы, молитвы и священный жертвенный напитокъ („сома“), состоящій главнымъ образомъ изъ молока и меда, преимущественнымъ врачевными средствами. Но и въ эту раннюю эпоху упоминаются также врачи которые занимались спеціальностью своей, какъ (единственнымъ) средствомъ для существованія\*.

Второй періодъ индусской исторіи—браминскій, (въ отличіе отъ перваго —*ведскаго*), въ которомъ народъ достигаетъ верха могущества и культуры, начинается переселеніемъ въ равнины орошаемыя большими рѣками. Значительную часть этого періода занимаетъ основаніе буддизма, явившагося по существу протестомъ противъ деспотіи браминизма. Буддисты требовали отъ своихъ приверженцевъ благочестія и дѣйтельной любви къ ближнему; они основывали больницы для людей и животныхъ, переводили священные книги индусовъ на языки сосѣднихъ народовъ.

Третій періодъ индійской исторіи начинается завоеваніемъ страны арабами, съ которымъ исламъ достигаетъ господства, старая же культура погибаетъ.

Къ браминскому періоду относится—рядомъ съ другими многочисленными произведеніями—значительное количество медицинскихъ сочиненій. Больше всего ихъ хранится въ собраніяхъ рукописей Мовлонской и Лейденской библіотекъ. Знаменитѣйшія изъ рукописей называютъ своими авторами Харака и Сусруту. Нѣкоторыя части сочиненія перваго опубликованы на ихъ первоначальномъ языкѣ; произведеніе Сусруты извѣстно въполнѣ въ оригиналѣ и въ очень недостаточномъ латинскомъ переводѣ Гесслера. Эти рукописи, особенно *Ауръ-Веда (Книга жизни)* Сусруты приписываютъ себѣ

---

\* „Которые нуждаются въ болѣзняхъ, какъ жрецъ въ жертвенныхъ возмнзніяхъ, тельнякъ въ дровахъ“. Ригъ-Веда, гимнъ VII, V, 12.—Ред.

очень древнее происхождение. Последний говорит даже, что самъ Брами былъ авторомъ этого сочиненія за 10000 лѣтъ до сотворенія челоѣка; позднѣе содержаніе этого произведенія открыто было полубогу Dhanwantara'y, врачу боговъ; а послѣдній оставилъ его уже своему ученику Сусрутѣ. О цѣлѣяхъ такихъ розказней не можетъ быть сомнѣнія. Но почти невозможно, даже съ нѣкоторой точностью, опредѣлять ни времени сочиненія, ни источника этихъ произведеній. Нѣкоторые санскритологи помѣщаютъ *Ayur-Veda* Сусруты въ ранній, до-христіанскій періодъ, другіе—въ 8-й 9-й вѣкъ по Р. Х. Это разногласіе объясняется болѣею частью тѣмъ, что отдѣльныя главы Сусруты весьма различной древности; вѣроятно, главы, положенныя въ поэтической формѣ, гораздо древнѣе прозаическихъ, служащихъ скорѣе комментаріямъ. Точно также трудно отвѣтить на вопросъ, есть-ли индусская медицина самобытный продуктъ или она, по крайней мѣрѣ отчасти, имѣетъ чужіе источники. Большая часть известной до настоящаго времени медицинской санскритской литературы вѣроятно очень глубокой древности; другіе отдѣлы могутъ принадлежать первымъ вѣкамъ христіанства, когда греческая наука была уже занесена въ Персію, а оттуда въ Индію. Новѣйшій изслѣдователь въ этой области—Наас даже ведетъ начало болѣеи части индусской медицинской литературы изъ Греціи. Онъ ссылается между прочимъ на сходство многихъ, встрѣчающихся у Сусруты именъ, съ греческими. Самое имя „Сусрута“ по мнѣнію этого автора, указываетъ на Гиппократъ, „Bukrat“. Divodasi—онъ производитъ отъ *Neosidhys*, „Kasi“ отъ Kos и т. д.

Уэйзъ (Wise)—держится совершенно обратнаго, тѣмъ Гаастъ, мнѣнія: онъ думаетъ, что Гиппократъ, познакомившійся во время путешествій съ твореніями индусовъ, много заимствовалъ изъ послѣднихъ.

Ковнеръ—допускаетъ, что по меньшей мѣрѣ и греки и индусы черпали изъ одного общаго, болѣе древняго источника. За такое предположеніе говоритъ и Делоне.

Изъ указанныхъ сочиненій мы узнаемъ, что индускіе врачи, составляя отдѣльный классъ, пользовались глубокимъ уваженіемъ. Обученіе воспитанниковъ—въ возрастѣ 12—18 лѣтъ, принадлежавшихъ, вѣроятно, къ высшимъ кастамъ, происходило подъ открытымъ небомъ, въ рощахъ и т. д. Ученикамъ вѣнялось въ обязанность скромность, набожность, человеколюбіе и безкорыстіе. По окончаніи ученія они давали клятву, весьма напоминавшую гиппократовскую.

б. О состояніи анатомическихъ свѣдѣній индусскихъ врачей можно судить по тому, какъ оно пріобрѣталось. трупъ клался на 7 дней въ ручей и затѣмъ, чтобы открыть и исследовать внутренніе органы, наружные покровы снимались древесной корой и т. д. Въсто описанія частей тѣла мы находимъ ихъ имена, числа и т. п.—Вещества, дающія жизнь тѣлу, суть кровь, слизъ и воздухъ; отъ ненормальнаго ихъ состоянія (порчи) происходятъ все болѣзни.

Именно появляется прежде всего скопленіе испорченныхъ соковъ—то въ нижнихъ (при порчѣ воздуха), то въ верхнихъ (при паченіи слизъ), то въ среднихъ (при порчѣ желчи) —отдѣлахъ кишекъ. Въ дальнейшей фазѣ эти испорченные соки выступаютъ изъ первоначальныхъ мѣстоположеній и переходятъ въ другіе органы, отчего наступаетъ растройство отравленій и строенія органовъ.

Основными элементами признавались желчь (а не кровь), слизъ и воздухъ. Кровь же считалась продуктомъ хилуса (составляющаго результатъ пищевавленія) и превращалась въ мясо; изъ мяса образуются кости, изъ костей—мозгъ, а изъ послѣдняго происходитъ уже обилие —источникъ жизни и наслажденія.

Въ основѣ же всехъ этихъ органическихъ продуктовъ—въ совокупности выражающихъ собой *жизненную силу*—лежатъ слѣдующія (основныя) мировыя начала: земля, вода, огонь, воздухъ и эфиръ (свѣтъ).

Весьма важную роль въ терапіи индусовъ играютъ діететическія предписанія, и преимущественно тѣ, которыя касаются чистоты тѣла

Тѣло очищается водою, духъ благочестіемъ, разумъ знаніемъ, говоритъ Ману.

Патологія состоитъ главнымъ образомъ въ перечисленіи большого числа названій болѣзней.

Такъ, воздухъ производитъ 80, желчь—40, а слюна 20 различныхъ видовъ болѣзней.

Изъ болѣе точно описанныхъ болѣзней можно указать на эндемическія, интермиттирующія и ремиттирующія лихорадки, проказу, холеру, одну неизлечимую болѣзнь, выражающуюся сладкимъ вкусомъ мочи (діабетъ), и поражения полонныхъ органовъ, которыя могутъ быть отнесены только къ сифилису.

Индусское ученіе о лекарственныхъ веществахъ обнаруживаетъ огромное богатство исключительно туземныхъ растительныхъ средствъ, животныхъ веществ всякаго рода (молоко, медъ и т. д.) и минераловъ.—Также обширно ученіе объ отравленіяхъ и противоядіяхъ, особенно противъ укушенія ядовитыхъ змѣй, въ леченіи котораго, какъ свидѣтельствуешь Мегастенъ (327 г. до Р. X.), индусскіе врачи были весьма свѣдущи.—Излеченіе крови производилось или чрезъ вскрытіе вены, или посредствомъ банокъ и пиявокъ; послѣднія были извѣстны въ Индіи съ древнѣйшихъ временъ.

По отношенію къ этому сравнительно начальному положенію внутренней медицины, хирургія, наоборотъ, обнаруживаетъ такое высокое развитіе, которое по всякомъ случаѣ можетъ возбудить подозрѣніе, что многое изъ индусской медицины основывается на греческихъ источникахъ. Хирургія считается индусскими врачами необходимымъ искусствомъ для каждаго. „Врачъ, не знающій хирургіи, похожъ на птицу съ однимъ крыломъ“. Въ распоряженіи хирургіи находится чрезвычайно богатый наборъ (свыше 127), состоящій изъ инструментовъ, тщательно приготовленныхъ изъ стали, желѣзныхъ и другихъ прижигателей. Здѣсь мы находимъ выраженіе, весьма напоминающее афоризмъ Гипократа: „что неизлѣчивается лекарствами и пожаръ, излѣчивается огнемъ“. Упражненія въ операціяхъ производились, конечно, не на жи-

вогнанных или трупахъ, а на доскахъ, покрытыхъ воскомъ, кожахъ животныхъ, сочныхъ растенійхъ и плодахъ. Дополнительно точно указаны области тѣла, поврежденія которыхъ опасны. Кровотеченія останавливались холодомъ, прижатіемъ п вяжущими (*styptica*). О перевязкѣ сосудовъ не упоминается. Ампутаціи примѣнялись только на рукѣ при неостанавливавшемся кровотеченіи изъ ладони. Объ аневризмахъ упоминается, но о леченіи ихъ свѣдѣній нѣтъ. — Ново-образованія вырѣзывались; поверхность раны, во избѣжаніе рецидивовъ, покрывалась мышьяковыми мазями. Влестящими точками инду-ской хирургіи служатъ лапаротоміи для устраненія вѣдренія, заворота кишекъ и проч., и кишечный шовъ, для котораго пользовались „муравьями“, своими укусами способствовавшими соединенію краевъ раны. При фистулахъ прямой кишки примѣнялись *speculum ani*, ножъ и прижигающія вещества. — Камнеисѣченіе, для каждаго отдѣльнаго случая котораго требовалось позволеніе раджи (*Rajah*), производилось по методу, описанному Цельзомъ (*sectio lateralis*).

Интереснѣйшую главу Сусруты (которая въ одной берлинской рукописи называется „подложнымъ прибавленіемъ“) составляетъ описаніе ринопластики. Трудно рѣшить, есть-ли эта операція самостоятельное изобрѣтеніе Индусовъ, или они позаимствовали ее у Грековъ послѣ Р. X. Для восстановленія дефекта носа служила сосѣдняя кожа щеки. Какъ извѣстно, этотъ методъ былъ только въ нынѣшнемъ столѣтіи снова введенъ Грефе — отцомъ, можетъ быть, послѣ болѣе чѣмъ 2000-лѣтняго забвенія.

Точно также трудно рѣшить вопросъ, откуда индускіе врачи черпали свои свѣдѣнія объ операціи катаракты. Они, какъ кажется, строго отдѣляли потемнѣніе линзы отъ сходныхъ (по виду) состояній, именно отъ *hymporion*. Описанная операція, безъ всякаго сомнѣнія, есть *scleroticomyxis*. Важнѣйшій моментъ операціи, удаленіе линзы со зрительной осл, не описывается.

Гинекологическія познанія индусовъ соответствуютъ хирургическимъ. Обстоятельно трактуютъ они о половой врѣлости, зачатіи и т. д.: 8-ми мѣсячные плоды считаются,

какъ и у Гиппократѣ, не жизне-способными. Для родовъ женщина пзъ высшихъ кастъ отправлялась въ особое помѣщеніе, гдѣ при помощи четырехъ „сѣмьлыхъ жєящєихъ“ совершалась роды. Удаченію задержанной плаценты способствовали давленіемъ на роженницу и встряской ея, вызываніемъ рвоты и т. д. Родильница оставляла родильный домъ послѣ 1½ мѣсяцевъ. Уходъ за ребенкомъ и питаніе его служили предметомъ тщательнѣйшихъ заботъ. Въ продолженіи 6-ти мѣсяцевъ оцъ питался грудью кормилицы, затѣмъ до конца 1-го года коровьимъ или козьимъ молокомъ, позднѣе, до 15-го года, только молокомъ и рисомъ.—Важнѣйшими причинами тяжелыхъ родовъ считались уродства дѣтской головки, таза и неправильныя положенія плода. Единственно правильнымъ положеніемъ считалось головное. При всѣхъ остальныхъ положеніяхъ примѣнялся поворотъ на голову или на ножки. Мертвый плодъ, смотря по положенію, вынимался либо кусками (эмбриотомия), либо весь, послѣ предварительнаго вынутія внутренностей (exenteratio). На умершихъ беременныхъ обязательно производилось кесарское сѣченіе.

Индусская литература обладаетъ также нѣкоторыми произведеніями по ветеринаріи.—Еще и нынѣ встрѣчаются въ различныхъ провинціяхъ медицинскія сочиненія на мѣстныхъ нарѣчіяхъ.

### Медицина Персовъ, Китайцевъ и проч.

6. Особенно темны и сказочны свѣдѣнія о медицинѣ у многихъ другихъ восточныхъ народовъ, уже рано достигшихъ высокой культуры. Главнымъ источникомъ для сужденія о древне-персидской медицинѣ служитъ *Зенд-Авеста* Зороастра. Врачебная наука и у Персовъ стояла въ тѣснѣйшей связи съ религіей. Но уже во времена Камбуза въ Персіи жили греческіе врачи, пользовавшіеся глубокимъ уваженіемъ. Позднѣе, учрежденныя восторіанцами школы приобрѣли огромное значеніе для распространенія греческой медицины.

Китайцы приписываютъ своей медицинскоѣ наукѣ, какъ

и своей культурѣ вообще, очень сказочную древность. Ясныя свѣдѣнія о медицинѣ ихъ мы, однако, находимъ только въ послѣдніе вѣка до Р. Х. Всѣ новѣйшіе европейскіе писатели, ближе познакомившіеся съ китайской медициной, указываютъ на застой, ужъ много вѣковъ господствующій и въ этой отрасли знанія.

Китайская медицина состоитъ главнымъ образомъ въ головоломномъ ученіи о пульсѣ и необъятной по размѣрамъ фармакологіи. Знаменитѣйшее цѣлебное средство—растущій въ Монголіи корень джень-шенъ (*Panax quinquefolia*),—какъ говорятъ, очень сильное *aphrodisiacum*.—Въ особенно жалкомъ положеніи находится у китайцевъ хирургія. Кастрація еще и теперь производится по варварскому методу (отрѣзываніе всѣхъ наружныхъ половыхъ частей). Кровопусканіе предпринимается очень рѣдко. За то акупунктура и моксы играютъ видную роль.—Еще и теперь въ Китаѣ выходятъ медицинскія сочиненія на мѣстномъ языкѣ.—Въ новѣйшее время полклинки, основанныя получившими медицинское образованіе миссіонерами, встрѣчаютъ большое сочувствіе во всѣхъ сословіяхъ. Японская медицина, подобно культурѣ этого народа, заимствована у китайцевъ, но уже давно достигла извѣстной самостоятельности. Какъ извѣстно, въ настоящее время въ Японіи существуютъ многія медицинскія школы, руководимыя европейцами.

## Разработка медицины у Грековъ.

### Врачебное искусство у Гомера.

7. Основаніе научной медицины положилъ тотъ же народъ, который сдѣлался виновникомъ высшей духовной, художественной и нравственной культуры. Не подлежитъ сомнѣнію тотъ фактъ, что талантливый греческій народъ, въ маленькихъ, но связанныхъ воодушевленной любовью къ родинѣ, государству, считавшихъ своей важной задачей гармоническое духовное и физическое развитіе своихъ гражданъ, собственными силами приобрѣлъ и развилъ лучшую часть своего

духовнаго достояніи. Развитие это совершилось въ такомъ климатѣ и на такой почвѣ, которые не располагають къ нѣгѣ, и вмѣстѣ съ тѣмъ, не доводятъ до истощающаго переутомленія.

Достои́рные свидѣнія о примѣненіи врачебнаго искусства Грековъ мы впервые находимъ у Гомера. Герои *Илиады* оказываются свидѣущими въ хирургіи. Они помогаютъ другъ другу при излеченіи и вызрѣваніи остріевъ стрѣлъ и копьевъ, при другихъ раненіяхъ, кровотеченияхъ и т. д., постоянно связывая эту помощь съ „облегчающими пѣснями“ (*μαλᾶχαῖ ἐκώδοντι*). Machaon и Podalirius, сыновья Asklepios'a, Оссалийскаго царя, преимущественно предъ другими — мастерами врачебнаго искусства. Рядомъ съ героями являютсѣ женщины, свидѣущія въ уходѣ за больными и приготовленіи цѣлебныхъ напитковъ: волшебница Кипрея, Агамеда, Полидамна, Елена. — Что въ Греціи во времена Гомера были настоящіе врачи, занимавшіеся своимъ искусствомъ за извѣстное вознагражденіе, доказывается однимъ мѣстомъ *Одиссеи*, гдѣ они, рядомъ со „строительными мастерами“ и „пѣвцами“ — названы *ἐμπροῦροι*, которые приглашались на домъ для подачи помощи.

Божества, которыхъ Греки почитали, какъ избавителей отъ жизненныхъ невзгодъ и страданій, суть: Аполлонъ (врачъ боговъ и богъ врачей) Артемидѣ (какъ цѣлительница женщинъ — *Eileithyia*) и Паллада-Афина. Почитаніе особыхъ врачебныхъ боговъ, Asklepios'a и его дочери Hygieia, сохранительница здоровья, мы встрѣчаемъ только послѣ гомеровскаго періода. Храмы, воздвигнутые Асклепію (Эскулапу), были многочисленнѣе, чѣмъ другому какому-либо богу. Къ нимъ направлялись больные и ихъ посланцы, чтобы постомъ, ваннами, молитвами и очистительными жертвами приготовиться къ важнѣйшему цѣлебному средству — храмовому сну („инкубаціи“). По словидѣвіямъ во время этого сна жрецы заключали о природѣ болѣзни и соотвѣствующихъ врачебныхъ средствахъ. Послѣднія состояли преимущественно въ жертвоприношеніяхъ, особенно посвященнаго Эскулапу пѣтуха, употребленіи винныхъ ягодъ, меда и т. п. — наружномъ примѣненіи или итьѣ жертвенной кро-



ви, гимнастическихъ упражненійхъ и т. д. Знаменитѣйшій изъ храмовъ Эскулапа находился въ Эпидаврѣ; онъ былъ окруженъ просторными зданіями, для помѣщенія огромной массы искавшихъ помощи (*ichthi*). Въ предѣлахъ святилища не должны были пребывать умирающіе и роженщцы. Выздоровѣвшіе свидѣтельствовали богу свою благодарность подарками (*avaijmatu*): снимками пораженныхъ частей—рукъ, ногъ, глазъ и т. д. Снимки дѣлались изъ мѣди, слоновой кости или благородныхъ металловъ и выѣшивались на стѣнахъ. Сверхъ того, надписями на колонахъ и стѣнахъ отмѣчалась исторія болѣзни и ея леченіе.

Вотъ для примѣра переводъ одной изъ такихъ таблицъ (*tabulae votivae*)—по Шпренгелю:

Сынъ Луціуса былъ боленъ плевритомъ, и на спасеніе его была потеряна всякая надежда. Богъ, который ему явился во снѣ, приказалъ ему взять золн съ жертвенника, смѣшать съ виномъ и прикладывать на болящую сторону. Онъ былъ спасенъ, и благодаритъ бога....

Несомнѣнно доказано, что служеніе Эскулапу и дѣятельность жрецовъ не имѣли ничего общаго съ дѣятельностью врачей, что, по крайней мѣрѣ, связь между ними, если она когда-либо и существовала, была порвана задолго до Гиппократа, что лечебныя священныя мѣста посѣщались только инешими классами и особо набожными. Культъ Эскулапа при Гиппократѣ такъ мало уважался интеллигенціей, что Аристофанъ, напр., могъ смѣло выставить его въ своихъ комедіяхъ въ смѣшномъ видѣ предъ всѣмъ народомъ. Въ сочиненіяхъ греческихъ врачей нигдѣ не говорится о поклоненіи Эскулапу. Но и у Римлянъ, къ которымъ этотъ культъ былъ занесенъ очень рано, святилище на островѣ Тибра пользовалось такой дурной славой, что императоръ Клавдій постановилъ считать свободными рабовъ, посланныхъ своими господами на этотъ островъ, послѣдствіе болѣзни или отталкивающаго уродства.

Поклоненіе Эскулапу сохранилось до V вѣка по Р. Х. Его мѣсто въ христіанскихъ странахъ заняло почитаніе святыхъ чудотворцевъ.

## Греческая медицина во времени Гиппократа.

### Вѣтшій бытъ врачевнаго сословія.

8. Начало медицины въ собственномъ смыслѣ и у Грековъ покрыто мракомъ неизвѣстности. Естественнo-историческія и медицинскія познанія, попятно, уже въ раннюю пору входили въ составъ высшаго образованія вообще; поэтому, мы встрѣчаемъ ихъ тѣсно связанными съ теоріями о происхожденіи природы и управляющихъ ею законахъ у древнѣйшихъ натурфилософовъ—Палеса, Анаксимандра, Пифагора, Эмпедокла, Демокрита и др. Но и медицинскія школы упоминаются уже очень рано, именно въ Киренѣ, на сѣверномъ берегу Африки, Родосѣ, Косѣ и Книдосѣ.

Выборъ врачевной профессіи составлялъ право каждаго свободнаго человѣка. Сочлененіи врачевнаго сословія распадились на два, не очень рѣзко раздѣленныхъ, класса: на врачей съ общимъ образованіемъ и безъ онаго. Послѣдніе занимались главнымъ образомъ леченіемъ переломовъ, вывиховъ и т. п., также тѣми операціями, производство которыхъ врачъ высшаго разряда считали для себя унизительнымъ (потому, отчасти, что операціи эти влекли за собой безплодіе): камнебиченіемъ и радикальной операціей грыжи. Еще и теперь живутъ въ отдаленныхъ равнинахъ Эпира семейства, которыя передаютъ другъ другу по наслѣдству познанія о леченіи переломовъ и вывиховъ, камне- и грыжебиченіе, и члены которыхъ путешествуютъ по востоку для производства упомянутыхъ операцій.

Время ученія настоящихъ врачей начиналось обыкновенно уже въ поздніе юношескіе годы и продолжалось, вѣроятно, очень долго. Обученіе обнимало всю врачевную науку и проходило обыкновенно однихъ учителей за предварительную взимаемую плату (*μίσθος*) или по письменному обязательству объ уплатѣ (*εὐχρηστία*). Число воспитанниковъ, внесенныхъ въ списокъ учителя, было ограничено. Обученіе начиналось указаніемъ на лекарственныя растенія, приготовленіемъ лекарственныхъ панитковъ, мазей, пластырей и т. д., изученіемъ малыхъ хирургическихъ операцій: кровопусканья, под-

рѣзыпанія языка. Позднѣе слѣдовало обученіе у постели больного. По окончаніи ученія врачъ избиралъ себѣ определенное мѣстожительство. Онъ посѣщалъ больныхъ или на дому или принималъ ихъ у себя, именно въ нарочно съ этой цѣлью устроенныхъ, болѣе или менѣе обширныхъ „Iatreion“. Последнія обыкновенно помѣщались на свѣтлой, оживленной улицѣ и были устроены, смотря по состоянію владѣльца, просто или же роскошно, съ приборами, инструментами, койками, ваннами и т. д., нерѣдко также украшены художественными и рѣдкими предметами. Врачи, обладавшие обширной практикой, врачъ держали помощниковъ (*ὑπερίται*), которые присутствовали при операціяхъ и пользовали больныхъ, особенно бѣдныхъ, больныхъ самостоятельно. Многіе врачъ занимались своей профессіей преимущественно путешествуя („періоденты“), останавливаясь то здѣсь, то тамъ на болѣе долгое время. Съ этой цѣлью они носили при себѣ переносныя аптечки. Три такихъ ящика отъ лекарствъ существуютъ еще и теперь. Болѣе мелкіе врачъ требовали впередъ уплаты гонорара (*μισθός*), заключаемаго въ себѣ и плату за лекарство. Знатныя особы держали у себя лейбъ-медиковъ; въ отдѣльныхъ случаяхъ греки—въ качествѣ врачей—поступали на службу даже къ варварамъ. Нѣкоторые города приглашали общественныхъ врачей, иногда съ очень большимъ жалованьемъ. Такъ напр., Demokedes въ Кротона былъ сначала городскимъ врачомъ въ Эгинѣ съ жалованьемъ въ 4500 марокъ, затѣмъ въ Афинахъ—въ 7500 мар., наконецъ, служилъ у великаго Полкраты Самосскаго за 9000 м. Во всякомъ случаѣ, въ обязанности общественныхъ врачей входило безвозмездное лечение бѣдныхъ гражданъ, можетъ быть и изслѣдованіе судномедицинскихъ случаевъ и наблюденіе за санитарной полиціей.—Врачъ, оказавшіе особыя услуги государству, награждались дипломами и почетными знаками, напр., золотыми медальками, статуями, чествовались юбилейными торжествами.—У Грековъ, точно также, какъ и у Персовъ, при Кирѣ, не было недостатка во врачахъ для арміи и флота. У Спартацевъ военно-полевые врачъ были свое мѣсто около музыкантовъ. Какъ писавъ, и „десяти тысячъ.“ Ксенофонта со-

проводимъ врачами. Тѣмъ, которые хотѣли спеціализироваться въ хирургіи, Гиппократъ совѣтуетъ ѣхать на войну. Упомянется даже объ особомъ сочиненіи по врачебной военно-полевой службѣ.

Уже въ сочиненіяхъ Гиппократа мы находимъ горькія жалобы на недостатокъ уваженія, съ которымъ относились къ врачебному сословію, благодаря впадъ самихъ его членовъ. „Ибо многіе, говоритъ авторъ *Нѣмосъ*, — врачи только по имени, но не по дѣламъ“.

Вотъ одно мѣсто изъ *De victu*:... отъ подобныхъ споровъ все искусство навлекло на себя негодованіе профановъ такъ что они не вѣрятъ въ существованіе медицины. Ибо у постели больного врачъ такъ разногласитъ между собою, что принимаемое однимъ за лучшее, — другимъ считается за самое дурное. Какъ будто медицина есть искусство прорицателей, которые появленіе птицы на той или другой сторонѣ считаютъ то счастливымъ, то грознымъ предзнаменованіемъ. И у нихъ—какъ и у врачей о болѣзняхъ—относительно значенія направленія полета птицъ существуютъ различныя (спорныя) мнѣнія.

Немаловажную роль для врачебной науки играли въ Греціи гимназіи, которыя, какъ извѣстно, посѣщались мальчиками и юношами до наступленія совершеннолѣтія. Физическими упражненіями въ нихъ руководили, подъ наблюденіемъ гимназическаго гимнасты, которые соотвѣтствуютъ нашимъ учителямъ гимнастики. Послѣдніе уже во времена Гиппократа занимались леченіемъ ливиховъ, переломовъ и хроническихъ (излечимыхъ) болѣзней—дѣтскими средствами и тѣлесными упражненіями, особенно продолжительнымъ бѣгомъ и усиленнымъ прогулками (маршами). Понятно, что между врачами и гимнастами часто происходили споры (см. выше). *Philostatus*, авторъ недавно открытаго сочиненія по гимнастикѣ, перечисляетъ болѣзни, которыя съ одной стороны принадлежатъ вѣдѣнію врачей, съ другой—гимнастовъ.

Кромѣ того слѣдуетъ упомянуть о лицахъ, занимавшихся отпечкиваніемъ и продажей лекарственныхъ растений. Они назывались „ризотомы“. Другіе, которые торговали въ одно и тоже

премя всевозможными рѣдкостями, напр., зажигательными стеклами и много шарлатанствъ, „фармакополнствами“ — Само собой разумѣется, что не было недостатка въ повипальныхъ бабкахъ; въ Асинахъ онѣ образовали замкнутый цѣхъ къ которому принадлежала, напр., мать Сократа. Имъ могли быть только женщины рожавшія въ перешедшій возрастъ, способный къ рожденію. Уже и тогда акушерки стремились перешагнуть чрезъ начертанный имъ кругъ дѣйствія: онѣ лечили больныхъ женщинъ, производили выкидыши и устраивали свадьбы.

### А с к л е п і а д ы.

9. Нѣкоторые врачи хвастались тѣмъ, что происходятъ отъ Асклепія (Эскулапа) и называли себя поэтому Асклепіадами. Ихъ часто смѣшивали съ жрецами Эскулапа, хотя послѣдніе никогда не назывались этимъ именемъ. Во всякомъ случаѣ, связь врачей рода Асклепія съ жрецами бога того-же имени, если она вообще когда либо существовала, была порвана задолго до Гиппократъ. Уже въ очень раннюю пору принимались, кажется, въ общество Асклепіадовъ и такіе лица, которые по своему происхожденію никогда не имѣли съ нимъ ничего общаго. Врачи, принадлежавшіе къ братству Асклепіадовъ, старались солидарностью въ своихъ дѣйствіяхъ поддерживать сословную честь. Прекраснымъ свидѣтельствомъ основной идеи ихъ школы служить дошедшая до насъ (во всякомъ случаѣ очень древняя) клятва (п р и с я г а):

„Клянусь Аполлономъ врачемъ Эскулапомъ, Гигіеей и Панаксеей, всеми богами и богинями и беру ихъ во свидѣтели, что буду исполнять по силамъ и согласно совѣсти, эту клятву и это письменное обязательство. Буду уважать моего наставника въ этомъ искусствѣ какъ своихъ родителей, дѣлать его участникомъ въ моихъ средствахъ къ существованію и доставлять ему все, въ чемъ бы онъ ни нуждался. Буду смотрѣть на его дѣтей, какъ на родныхъ братьевъ и учить ихъ этому искусству, если бы они этого захотѣли, безвозмездно и безъ письменнаго условія. Клянусь, что буду допускать къ участію въ ученіи, чтеніи и остальномъ обученіи моихъ сыновей, сыновей моего учителя и

всѣхъ, внесенныхъ въ списокъ и связанныхъ врачбною клятвой учениковъ, кромѣ же ихъ никого. Образъ жизни больныхъ постараюсь устроить, по мѣрѣ силъ и согласно совѣсти, возможно лучше для нихъ и охраняю ихъ отъ всякаго вреда и порока. Никогда не дамъ желающему смертельной отравы, ниже поддержу такое намѣреніе (объ отравѣ); равнымъ образомъ, не дамъ никакой женщины, съ цѣлью умерщвленія плода, пессарій Цѣломудренно и благочестиво буду я охранять мою жизнь и мое искусство. Никогда не буду производить камнестѣченія\*, но предоставляю его производство лицамъ, спеціально занимающимся этимъ дѣломъ. Въ какой бы домъ я ни входилъ, я войду туда только для блага больныхъ, свободный отъ всякаго произвола и несправедливости, какъ отъ всякаго другого порока, такъ и отъ плотской страсти къ женщинамъ и мужчинамъ, свободнымъ и рабамъ. Обо всемъ, что бы я не увидѣлъ или не услышалъ, при исполненіи своихъ обязанностей или также при врачбной дѣятельности, изъ жизни людей, — если это не должно быть разглашаемо — я умолчу, считая все это тайной. Если я эту клятву сдержу добросовѣстно и не нарушу ее, то пусть мнѣ суждено будетъ наслаждаться во вѣки вѣковъ жизнью и искусствомъ я пользоваться уваженіемъ людей. Если же ее нарушу, то да будетъ удѣломъ клятвеннопреступника все противоположное.“

Сравнительно болѣе точныя свѣдѣнія мы имѣемъ только о Косской и Книдской школахъ Асклепіадовъ.

Одинъ изъ острововъ Sporadскаго архипелага, маленькій Косъ, нынѣшній Станхо, отстоявшій недалеко отъ малоазійскаго берега, считался въ древности раемъ природы и искусства. Вино, шелковыя ткани, благовонныя вещества Коса наиболѣе другихъ цѣнились въ Греціи; гавань главнаго города представлялась оживленнѣйшей. Больше же всего островъ славился святилищемъ Эскулапа, въ которому стекались со всѣхъ концовъ. Отъ всего этого великолѣпія уже давно ничего не осталось!

Недалеко отъ Коса, на косѣ малоазійскаго берега, лежалъ Книдосъ. Находилось ли тамъ также святилище Эскулапа, неиз-

---

\* Пущманъ эту цитату (ὅτι τερᾶτο δὲ οὐδὲ μὴ λιθιῶντας) передать такъ: я никогда не буду производить кастраціи у тѣхъ, которые страдаютъ каменной болѣзнію, но оставляю это и т. д. . Ред

вѣстно; за то городъ обладалъ самой знаменитой статуей Афродиты, покровительницы Асклепіадовъ, работы Праксителя. — Къ извѣстнѣйшимъ членамъ киндской школы принадлежали Eurypnon и Ktesias, оба современники Гиппократъ. Еврифонъ былъ въ продолженіе 7 лѣтъ въ плѣну у Персовъ, сталъ потомъ любимцемъ Артаксеркса Мнемона и былъ посланъ имъ въ качествѣ посла къ Грекамъ. Ktesis, родственникъ Гиппократъ, точно также жилъ при персидскомъ дворѣ и извѣстенъ особенно своей исторіей Персій и Индій, отрывки которой мы находимъ у Фотиуса.

Объ основныхъ положеніяхъ киндской школы извѣстно очень мало. Тѣ сочиненія „гиппократовскаго сборника“, которыя, какъ кажется, составлены киндскими врачами, болѣею частью позднѣйшаго происхожденія. Въ одномъ изъ сочиненій сборника—киндскихъ врачей упрекаютъ за то, что они придаютъ слишкомъ большое значеніе объясненіямъ и субъективнымъ ощущеніямъ больныхъ, пренебрегая объективными данными. Что эти упреки отчасти были основательны, вытекаетъ изъ того, что послѣдователи киндской школы слишкомъ типично различали отдѣльныя болѣзненные формы органовъ. Они описали, напр., семь различныхъ болѣзней желчь, двѣнадцать—мочевого пузыря и три рода сухотки,— между которыми отличали такіе, которые производились стекающей съ головы слюною, отъ тѣхъ, которые обуславливались болѣзнями спинного мозга и потерями сѣмени. Насколько сравнительно высоко, стояли познанія врачей этой школы, явствуетъ изъ того, что они примѣняли высунуваніе, оперировали почечные нарывы и производили резекцію реберъ при эмфемѣ. Вообще они повидимому, склонялись къ эмпирической терапіи.

При внутреннихъ болѣзняхъ они назначали молоко, сыворотку; изъ лѣкарствъ—различныя растительныя вещества (скаммоній, колоквинты, молочай, чеморицу). Леченіемъ движеніемъ даже злоупотребляли: прогулки до утомленія предписывались даже въ острыхъ болѣзняхъ Геродикусомъ, однимъ изъ наставниковъ Гиппократъ—въ V в. до Р. X.

Гораздо болѣе извѣстно о косской школѣ, изъ которой вышелъ, знаменитѣйшій изъ всѣхъ врачей Гиппократъ. Сочиненія послѣдняго составляютъ самую цѣнную часть сборника, дошедшаго до насъ подъ его именемъ.

## Гиппократъ.

### Его жизнь и сочиненія.

10. Гиппократъ сынъ Гераклида и Фенареты,\* родился въ 459 или 460 г. до Р. X. Послѣ смерти отца, бывшаго, по всей вѣроятности, также и его учителемъ, и сильнаго землетрясенія, разрушившаго Косъ, Гиппократъ отправился въ Афины, гдѣ онъ, какъ кажется, учился у философа Горгія (Gorgias) Леонтиискаго и брата послѣдняго, гимнаста Геродикоса. Позднѣе онъ болѣею частью жилъ въ различныхъ мѣстахъ Эвссалія, особенно на о. Thasos'ѣ, откуда предпринималъ путешествія по Малой Азіи, прибрежнымъ странамъ Чернаго моря даже, можетъ быть, по Египту. Смерть его послѣдовала вѣроятно въ 377 г. до Р. X. въ Париссѣ, въ Эвссаліи. Впрочемъ, судьба великаго косскаго врача, давно уже разукрашенная на всевозможные лады, тѣмъ менѣе можетъ быть извѣстна по всей подробности, что онъ еще при жизни достигъ огромныхъ почестей и славы. Его сыновья Несялъ и Драконъ также были знаменитыми врачами. Первый былъ лейбъ-медикомъ у царя Архелая Македонскаго, его сынъ Гиппократъ III — лейбъ-медикомъ Роксаны, жены Александра. Нѣкоторыя сочиненія гиппократовскаго сборника, вѣроятно, составлены зятемъ Гиппократа—Полеміемъ.

Сочиненія, носившія имя Гиппократа, приблизительно чрезъ сто лѣтъ послѣ его смерти были сгруппированы александрійскими учеными въ дошедшій до насъ сборникъ. Недостатокъ критики при составленіи послѣдняго дѣлаетъ понятнымъ, какимъ образомъ въ собраніе сочиненій, современныхъ Гиппократу, попали такія, которыя, вѣроятно, древнѣе (напр.

\* Акушерки; по Sprengel'ю имя ее было Пранситей; а Фенарета, также акушерка, была мать Сократа. Ред.



„присяга“) и такія, которыя составлены позже. Не мало сочиненій происходить, какъ въ высшей степени вѣроятно, отъ самого великаго коссеца; съ положительной же увѣренностью нельзя этого утверждать ни объ одномъ изъ нихъ.

Убѣжденіе, что всѣ книги, такъ называемаго, „Гиппократова Собранія“ не могутъ быть писаны однимъ человѣкомъ, родилось еще въ древней Александріи. Со временъ Галена установилось стремленіе приписывать Гиппократу каждую книгу „собранія“, которая либо по возвышенности общихъ воззрѣній, либо по богатству спеціальныхъ свѣдѣній, казалась особенно выдающеюся. Къ числу представителей Галенова направленія принадлежитъ и Грунеръ, взглядовъ котораго придерживается Шпренгелъ. Но это мнимое величіе Гиппократа должно было уступить критикѣ XIX в. Мы знаемъ теперь, благодаря работамъ Линка, Петерсена, Литтрэ, Дарамбера, Эрмеринса, что безымянные авторы многихъ подложныхъ книгъ знали больше анатоміи и хирургіи, нежели Гиппократъ, тщательнѣе изслѣдовали своихъ больныхъ, смотрѣли съ такимъ-же достоинствомъ на свое призваніе и т. д. . . По невозможности представить по уцѣлѣвшимъ отрывкамъ обзоръ ученій и взглядовъ Гиппократа, вошло въ обычай ограничиваться обзоромъ медицины „Гиппократиковъ“, чѣмъ, впрочемъ, затрудненіе нисколько не уменьшается, такъ какъ невозможно указать съ достовѣрностью ту школу, изъ которой вышла большая часть книгъ собранія (проф. Э. Э. Швабъ. Общая терапія, Сиб. 1882).

Къ счастью въ сборникъ попали также и сочиненія книдской школы.

Важнѣйшія изъ сочиненій, заключающихся въ сборникѣ, слѣдующія:

1. Сочиненія общаго содержанія: Ὁρχος (introduction)— Περὶ ἀρχαίας ἱατρικῆς (De prisca medicina)— Περὶ εὐσχημοσύνης (De habitu decenti)— Ἀφορισμοί (Aphorismi).

2. По anatomia: Περὶ καρδίας (De corde).

3. По physiologia: Περὶ γέννης (De genitura)—Περὶ φύσεως παιδίου (De natura pueri).

4. По etiology: Περὶ ἀέρων, ὑδάτων, τόπων (De aëre, aquis et locis).

5. По prognosticis: Προγνωστικόν (Prognosticon)—Προρρητικόν (Praedicta)—Κωακκὶ προγνώσεις (Prænotiones Coacae).

6. По pathology: Περὶ ἐρῆς νόσου (De morbo sacro)—Ἐπιδημία (Epidemia)—Περὶ νόσων (De morbis)—Περὶ τῶν ἐντὸς παθῶν (De morbis internis) [Киудск. провех ].

7. По therapia: Περὶ διαίτης ὁξέων (De diæta in morbus acutis).

8. По chirurgia: Κατ' ἰητροῦν (De officina medici).—Περὶ ἄρθρων (De articulis)—Περὶ ἄγμων (De fracturis).—Μοχλικὸς (Vectarius)—Περὶ τῶν ἐν κεφαλῇ τραυμάτων (De capitis vulneribus)—Περὶ ἐλκῶν (De vulneribus)—Περὶ αἱμορροϊδῶν (De haemorrhoidibus)—Περὶ συρίγγων (De fistulis).

9. По ophthalmologia: Περὶ ὤψεως (De visu).

10. По gynecologia: Περὶ γυναικείων παθῶν (De morbis mulierum)—Περὶ ἐπιπύσεως (De superfætatione).

11. По дѣтскимъ болѣзнямъ: Περὶ ὀδοντοφυΐης (De dentitione).

Первое греческое издание: Венеция 1526 f.—Лучшее греко-латинское издание: Foësius'a. Франкфуртъ 1590 f. послѣд. Поздѣйшее греко-латинское издание (съ переводомъ Foësius'a): Egmegins'a Traj. ad. Rh 1859—1865. 3. voll. 4. Удобнѣйшее и полнѣйшее издание—Littgö, съ французскимъ переводомъ и превосходными комментаріями. Парижъ 1839—1861. 8. 10 томовъ. Далѣе, многочисленныя переводы на различныя позднѣйшія языки.

## Врачебная наука по Гиппократовскому Собранию.

### Анатомія и фізіологія.

11. Гиппократики придаютъ большое значеніе знанію строенія и отправления тѣла, совокупность которыхъ они выражаютъ однимъ понятіемъ φύσις\*. Этому не противорѣчатъ то обстоятельство, что анатомическія и фізіологическія описанія, заключающіяся въ собраніи, въ общемъ весьма скудны и не точны, и что почти всѣ они основаны на секціи животныхъ. Исслѣдованія человѣческихъ труповъ были по религиознымъ воззрѣніямъ Грековъ прямо невозможны или ограничивались крайне рѣдкими случаями. Однакожь, имѣются случайныя замѣтки о строеніи отдѣльныхъ органовъ чело-вѣка при описаніи поврежденій, напр. черепъ и т. д. Главная причина этого сравнительнаго пренебреженія анатоміей состоитъ въ томъ, что тогдашніе врачи вообще не чувствовали потребности въ подобныхъ знаніяхъ, и что при излѣченіи на медицину (терапію), какъ на „искусство“, имъ достаточно было общаго знакомства со строеніемъ и отправлениями важнѣйшихъ органовъ тѣла.

Материальной основой чело-вѣческаго тѣла считались „землистое“ и „водянистое“.

Одни изъ гиппократиковъ полагаютъ, что всѣ живые организмы состоятъ изъ земли и воды или огня и воды; другіе же считаютъ тѣло чело-вѣка изъ сущности состоящимъ изъ 4-хъ основныхъ веществъ: огня, земли, воздуха и воды, смѣшанныхъ въ различныхъ пропорціяхъ. Выше мы видѣли, что индусы—кроме этихъ четырехъ основаній—принимали еще пятое—эфиръ (свѣтъ).

---

\* Столь популярное въ настоящее время выраженіе „природа“ (φύσις), впервые введенное въ науку Гиппократомъ, употреблялось или-либо въ смыслѣ организма, или въ смыслѣ внѣшняго міра, такъ какъ здоровье и болѣзни зависятъ и отъ космической среды,—наконецъ, въ смыслѣ истины, какъ источника охранительныхъ, консервативныхъ актовъ

Различіе между отдѣльными органами зависитъ главнымъ образомъ отъ степени дѣйствующей на нихъ врожденной теплоты. Основными жидкостями тѣла считаются кровь, слизь, желтая и черная желчь (соотвѣтственно элементарнымъ свойствамъ — теплу, холоду, влажности и сухости).

Изъ анатомическихъ описаній самыми точными являются описаніе костей, особенно черепныхъ. Довольно точно указаны также большіе мускулы и ихъ точки прикрѣпленія. За то нервы очень часто смѣшиваются съ сухожиліями (*νεῦρα*) и маленькими артеріями, особенно на лицѣ (*νευρολογίαι*). Описаніе кишечнаго канала довольно неясно. Нѣкоторыя части и тогда уже носили ихъ теперешнія наименованія (*δακτύλιον, μεσολόλον, περικοιλίον*).—Печень уже тогда останавливала на себѣ вниманіе по своему значенію для жертвенныхъ гадавій. Железы, за исключеніемъ грудной, пазначены для выдѣленія лишней воды изъ тѣла.—Дыхательные органы въ общемъ описаны правильно. Гортань не упоминается отдѣльно. Надгортанникъ служитъ для того, чтобы предохранить доступъ пищи и питья въ воздушные пути. Нѣкоторыя капли послѣдняго, впрочемъ, попадаютъ въ легкія для охлажденія ихъ. Голосъ происходитъ отъ звучанія воздуха внутри трахеи. Легкія состоятъ изъ 6 долей и имѣютъ губчатое свойство.—О взглядѣ гипократиковъ на строеніе и отправленія сердца возможны только одни предположенія, тѣмъ болѣе, что чрезвычайно цѣнное сочиненіе сборника, занимающееся этимъ предметомъ, принадлежитъ аристотелевскому, даже, можетъ быть, послѣ аристотелевскому времени. Можно, однако, принять, что изложенные въ немъ взгляды въ общихъ чертахъ были извѣстны уже при Гипократѣ.—Сочиненіе *О сердцѣ* рисуетъ этотъ органъ, какъ мускульное образованіе и какъ средоточіе животной жизни. Посредствомъ теплоты, прирожденной сердцу (*ἐμφύτου θερμῶν*), окисляется какъ холодная кровь, проводимая къ правому желудочку изъ печени, такъ же развивается „пневма“ \* пзъ

\* *πνεῦμα* — тонкое эфирное вещество, которое содержится уже въ воздухѣ и отнимается отъ послѣдняго холодными легкими. Ред.

воздуха, попадающаго въ лѣвый желудочекъ чрезъ легкія и легочныя вены. Чрезъ вены, „жилы“—(φλέβες) кровь распространяется по всему тѣлу для его согрѣванія. Другіе сосуды (артеріи) проводятъ къ частямъ тѣла пневму и доставляютъ имъ такимъ образомъ чувствительность и движеніе. Большая толщина и крѣпость лѣваго желудочка имѣетъ цѣлью препятствовать улетучиванію пневмы.—Трабекулы, сухожильныя нити и клапаны описаны правильно; точно также указано испытаніе полного замыканія полулунныхъ клапановъ воздухомъ и водою. Большіе сосудистые стволы груди, шеи и живота извѣстны и носятъ уже нынѣшнія наименованія; но объ ихъ развитіяхъ господствуютъ самыя странныя представленія.

Почки служатъ для процѣживанія мочи, какъ чрезъ фильтръ. О путяхъ, черезъ которые питье попадаетъ въ почки, существуютъ самыя смутныя представленія. Довольно распространенное мнѣніе было таково, что сосуды ведутъ прямо изъ желудка въ почки („viae clandestinae“ позднѣйшихъ авторовъ).

Мужскіе и женскіе половые органы въ общемъ описаны вѣрно, о яичникахъ не упоминается. Отдѣленіе молока объясняется давленіемъ, производимымъ беременной маткой чрезъ сальникъ на грудныя железы.

Въ высшей степени смутны представленія гиппократиковъ о строеніи и функціяхъ мозга. Твердая мозговая и паутинная оболочки описаны вѣрно. Самъ мозгъ состоитъ изъ двухъ половинъ, связанныхъ лежащей между ними оболочкой. Онъ обладаетъ холодными свойствами и назначенъ, по очень распространенному мнѣнію, для того, чтобы втягивать въ себя избытокъ слизи, ненормальное увеличеніе и отдѣленіе которой причиняетъ катарръ. Кромѣ того мозгъ служитъ для отдѣленія сѣмени, проводимаго въ яички чрезъ спинной мозгъ. Въ другихъ же сочиненіяхъ, напр., въ трактатѣ „объ эпилепсiи“, мозгъ охарактеризованъ, какъ центральный органъ мысленія, ощущенія и движенія.

Въ глазномъ яблокѣ гиппократики различаютъ три оболочки: sclerotica, роговицу и „тончайшую изъ всѣхъ, которая заключаетъ въ себѣ наполняющую bulbus жидкость“. Видѣніе

объясняется воспріятіемъ образа, отражающагося въ зрачкѣ. Въ другомъ мѣстѣ говорится, что маленькія жилки проникаютъ изъ мозга чрезъ склеротику вплоть до офтальмическаго мѣста,\* которое они и питаютъ нѣжнѣйшей жидкостью мозга; „такимъ образомъ, можно видѣть себя въ глазѣ“. О существованіи линзы не высказывается никакого подозрѣнія.— Въ слуховомъ органѣ различаютъ костную часть и барабанную перепонку. Слухъ происходитъ отъ сотрясенія твердыхъ черепныхъ костей; по мнѣнію другихъ отъ того, что окружность уха пуста и вслѣдствіе этого способна проводить звукъ до мозга. Обонаніе зависитъ отъ прониканія пахучихъ веществъ въ мозгъ \* чрезъ рѣшетчатую кость.

### Этіологія. Общая патологія. Діагностика. Прогностика.

12. Два лучшихъ сочиненія сборника (*О воздухѣ, водахъ и т. д. и Объ эпилепсіи*) категорически отрицаютъ происхожденіе какой либо болѣзни отъ сверхестественныхъ причинъ. „Божественно (θεῖον) и то, и другое, но все совершается сообразно природѣ“ [κατὰ φύσιν].

„Нельзя сказать, чтобы одна болѣзнь была болѣе божественна или болѣе человѣчна, чѣмъ другая: всѣ болѣзни одинаково подобны и одинаково происходятъ отъ боговъ; ибо каждая изъ нихъ имѣетъ свою природу и все совершается только сообразно съ природой. Каждая болѣзнь, какъ и эта (дѣло идетъ о мужскомъ безспиніи)—имѣетъ свою естественную причину, и ничто не совершается безъ естественной причины“.

Главное сочиненіе сборника по этіологін въ обширнѣйшемъ смыслѣ—*О діатѣ*. Въ *De aere, aquis et locis* Гиппократъ, вѣроятно по собственнымъ наблюденіямъ, характеризуетъ климатъ Греціи и прибрежныхъ странъ Чернаго и Каспійскаго морей. По описанію—скиены и сарматы и ихъ образъ жизни очень подходятъ къ нынѣшнимъ татарамъ Украйны [и степнымъ номадамъ].

---

\* — который по мнѣнію гиппократиковъ заходитъ въ самыя позности носа.  
Ред.

Гиппократъ различалъ два большихъ разряда причинъ болѣзней: 1) *Общія* и преимущественно *внѣшнія* вліянія (времена года, температура, вода, почва, эпидемическія вліянія, возрастъ, наследственность) и 2) *индивидуальныя* вліянія (діета, упражненія).

Въ патологіи у гиппократиковъ первое мѣсто занимаютъ основныя жидкости тѣла: кровь, слизь, желтая и черная желчь.

Отъ ихъ избытка, недостатка, настоя происходятъ засореніе, нагрѣваніе и порча соковъ; всѣ эти измѣненія и являются причинами болѣзней. Тяжкія заболѣванія причиняются смѣшеніемъ холодной слизи съ горячей желчью.

Такимъ образомъ—правильное смѣшеніе (краса) соковъ обуславливаетъ здоровье,—болѣзнь же есть результатъ измѣненія нормальной красоты.

Но собственно тогдашнихъ врачей болѣзнь, какъ таковая, вовсе не интересовала. Сообразно мировоззрѣнію эллиновъ, принянутыхъ идей о прекрасномъ, болѣзнь казалась гиппократикамъ нарушеніемъ идеальной красоты жизни, и задачей врача было—возстановленіе этой красоты. Продолжительный вѣковой опытъ, основанный на безпристрастномъ наблюденіи, училъ ихъ, что большинство больныхъ острыми болѣзнями преодолевали послѣднія безъ врачебнаго вѣнательства, а только при помощи одной цѣлительной силы природы—*φύσις*, (этому много способствовали мягкій климатъ Греціи и равномерное, гармоническое развитіе духа и тѣла ея обитателей). Они замѣчали, какъ во множествѣ случаевъ патологически образовавшіяся вещества проходили періоды „сырости“ и „сваренія“, чтобы, наконецъ, въ состояніи зрѣлости подвергнуться изверженію—„кризису“.

Процессъ этотъ представлялся имъ въ такомъ видѣ: въ каждой острой болѣзни сначала образуется изъ соковъ острое сырое раздражающее вещество, причиняющее мѣстное раздраженіе и лихорадку, т. е. усиленіе врожденной теплоты. Затѣмъ, благодаря послѣдней и *φύσις*, наступаетъ *свареніе* этого сырого вещества—операция, посредствомъ которой природа способствуетъ возстановленію потеряннаго здоровья.... Свареніе соковъ

есть выѣстъ съ тѣмъ приготовленіе къ ихъ изверженію. Усилія природы направлены къ этому изверженію, греки называли кризисомъ (κρίσις: сужденіе, рѣшеніе).

Литтрэ видитъ полную аналогію этой теоріи сваренія съ современнымъ понятіемъ о „разрѣшеніи“.

Очень распространено было мнѣніе, имѣвшее, вѣроятно, основу въ мистическомъ ученіи пифагорейцевъ о трехъ и семикратныхъ числахъ, что кризисы (изверженія) наступаютъ преимущественно на 3, 7, 10, 14 и 21 дни. Въ противоположность этому *Prognostikon* заявляетъ, что кризисы отнюдь не подчинены такому арифметическому закону.

Первая задача врача — постановка діагноза. Тщательность и осмотрительность, съ которыми гиппократики относятся къ послѣднему, дѣйствительно образцовы. Они обращаютъ величайшее вниманіе на сообщенія самого больного о причинахъ его болѣзни, о его субъективныхъ ощущеніяхъ. Но гораздо большее значеніе они придаютъ объективному изслѣдованію. Повидимому, послѣднее составляло главное отличіе между косской и квидской школами. — Изслѣдованіе больного должно было происходить въ ранній утренній часъ до восхода солнца, такъ какъ въ это время глазъ врача всего болѣе зорокъ, сужденіе — яснѣе. Гиппократики изслѣдуютъ состояніе общаго питанія больного, цвѣтъ лица и вообще тѣла, температуру, дыханіе, дѣятельность пищеварительныхъ органовъ, почекъ, полового аппарата. Бросается въ глаза поверхностное отношеніе къ пульсу, хотя мнѣніе, по которому послѣдній вообще не изслѣдовался, ложно.\*

Въ самомъ блестящемъ свѣтѣ покажется мастерская діагностика гиппократиковъ, если принять во вниманіе, что они заключали по наружнымъ измѣненіямъ формы о болѣзняхъ внутреннихъ органовъ. Это относится не только къ хирургическимъ страданіямъ, но главнымъ образомъ къ незначительнѣйшимъ отклоненіямъ въ формѣ тѣла при внут-

---

\* Въ *Prorrheticon* въ говорится: меньше шансовъ сдѣлать ошибку (въ распознаваніи), если осматривать животъ и сосуды. Объ изслѣдованіи пульса говорили уже Харака и Сусрута.



ренныхъ болѣзняхъ—грудной полости, живота. Безъ сомнѣнія, ежедневное созерцаніе открытыхъ, правильныхъ, идеально красивыхъ формъ мальчиковъ, юношей и взрослыхъ—давало возможность тогдашнимъ врачамъ открывать ничтожнѣйшія измѣненія, малѣйшія отклоненія отъ нормы.

Перкуссия живота примѣнялась (въ болѣе поздній періодъ) при асцитѣ и тимпанитѣ. Гиппократики о ней не упоминаютъ; но все говоритъ за предположеніе, что перкуссия примѣнялась не только при упомянутыхъ страданіяхъ и часто описываемыхъ опуханіяхъ печени и селезенки, но, можетъ быть, также и при заболѣваніяхъ грудныхъ органовъ, именно при столь хорошо извѣстной древнимъ эмпіемѣ.

За то не можетъ быть сомнѣнія, что гиппократики примѣняли выслушиваніе,—и главнымъ образомъ, при эмпіемѣ. Этимъ именемъ они называютъ скопленіе гноя въ легкихъ и полости плевры. Для діагностики эмпіемы служить прежде всего встряхиваніе (суккуссия). Последнее состоитъ въ томъ что больной берется помощникомъ за плечо и встряхивается; врачъ въ тоже время прикладываетъ ухо къ грудной стѣнкѣ, чтобы выслушать предполагаемый шумъ (φύφος), который производится гноемъ при ударѣ о стѣнку каверны или плевры. Кромѣ того суккуссия служитъ и терапевтическимъ средствомъ. Дальнѣйшее примѣненіе выслушиваніе находятъ при „водянкѣ“ легкаго (ζέει ἔσθδεν οἶον ὄζος — „кипитъ внутри какъ уксусъ“).\* Шумъ тренія кожи описывается словами: τρίζει οἶον μάστιγος („хруститъ какъ кожа“).

Прогностика. Послѣ опредѣленія характера страданія—самой важной задачей врача является предсказаніе (прогнозъ), отъ котораго и зависятъ леченіе. Посвященное прогнозу—Prognostikon начинается словами—„самымъ лучшимъ врачомъ кажется мнѣ тотъ, который обладаетъ даромъ предвѣдѣнія (πρόνοια)“—и выражаетъ задачу прогностики слѣдующей фразой: „узнать прошедшее, изслѣдовать настоящее, предсказать будущее“. Какъ прогностически хорошіе симп-

---

\* Дѣло идетъ, какъ думаетъ Гезеръ въ своей *Истории медицины*, о хрипѣхъ при стекѣ легкихъ. Ред.

томы въ острыхъ болѣзняхъ служатъ, главнымъ образомъ, спокойный сонъ, появленіе пота и безпрепятственное движеніе тѣла. Изъ неблагопріятныхъ симптомовъ самымъ серьезнымъ является знаменитое „*facies Hippocratica*“.

„Носъ заостренъ; глаза впалы; виски вваливаются; уши холодны и съжимаются; ушные сережки отстоятъ; кожа либо суха, напряжена и шероховата; цвѣтъ лица желтый или темный, фіолетовый (*livid*) или свинцовый“.

Кромѣ того, описываются соответственные неблагопріятныя явленія со стороны глазъ, дыханія, отдѣленія мокроты, состоянія живота, выдѣленій, особенно мочи.

### Терапія. Ученіе о лекарственныхъ веществахъ.

„Лекарства и ихъ простыя свойства, если таковыя описаны, ты долженъ тщательно удерживать въ памяти. Изъ нихъ умъ долженъ усвоить себѣ все, что относится къ леченію болѣзней вообще, всѣ ихъ видоизмѣненія, наконецъ, сколько и какими образомъ они дѣйствуютъ въ отдѣльныхъ болѣзняхъ. Ибо въ этомъ начало, середина и конецъ въ познаваніи лекарствъ“.

13. Верховный законъ Гиппократовой терапіи содержится въ словахъ: *υποσχω φύσις ἰητροί* [натуры—врачи болѣзней]. Во многихъ мѣстахъ повторяется правило: вѣшиваться (въ теченіе болѣзни) только тогда, когда надо возбудить или умѣрить дѣятельность природы. Такимъ образомъ, главной задачей терапіи является поддержаніе или уравниваніе силъ (организма).

При выполненіи такой задачи гиппократики придерживаются золотого правила—довѣрять прежде всего ранѣе испытанному. «Новое, пользы котораго еще не знаютъ, обыкновенно больше расхваливается, чѣмъ старое, польза котораго извѣстна, и бросающееся въ глаза—больше испытаннаго“. Основное правило терапіи—*τι ἐναντία τῷ ἐναντίῳ ἔστιν ἴψια* (противоположное лечитъ противоположнымъ), т. е. бороться съ болѣзненнымъ состояніемъ посредствомъ противоположнаго другаго, противоположнаго ему, состоянія.

Эти основныя положенія терапіи Гиппократъ выражены имъ въ Афоризмахъ слѣдующимъ образомъ:

1-е положеніе (Aph. II. 22): *A repletionе quicunque fiunt morbi, evacuatione sanantur; et quicunque ab evacuatione, repletionе: et aliorum contrarietas sanat.*

2-е положеніе (Aph. II, 51 и 52): *Multum, et derepente vacuare, aut replere, aut calefacere, aut frigefacere, aut alio quocunque modo corpus movere, periculosum est. Enimvero omne multum (i. e. nimium) naturae est inimicum. Quod vero paulatim fit, tutum est: tum alias, et si quis ex altero ad alterum transeat.*

*Omnia ex ratione facienti, et non secundum rationem evenientibus, non transeundum ad aliud, manente eo, quod visum est ab initio.*

3-е положеніе (Aph. I, 20, 21 и 22): *Quae judicantur et judicata sunt perfecte, neque movere oportet, neque innovare, sive purgantibus, sive aliis irritamentis, sed sinere.*

*Quae ducere oportet, quo maxime vergant, eo ducenda, per loca convenientia.*

*Concocta purgare et movere oportet, non cruda, neque in principis, nisi turgeant. Plurima vero non turgent.*

Такимъ образомъ, первое положеніе выражаетъ собой леченіе по закону противоположенности (contraria contrariis), второе—леченіе по закону соразмѣрности или постепенности, согласно которому дѣйствіе должно соразмѣряться съ реакціей, а наконецъ, третье положеніе обязываетъ сообразовать лѣченіе со стремленіями природы, „съ тѣмъ, что происходитъ“, т. е. съ тѣмъ, что мы наблюдаемъ, и н д и д у а л и з и р у я данный клиническій случай.

Одностороннее толкованіе воззрѣній Гиппократъ на природу привело еще методиковъ къ заключенію, что будто вся терапія гиппократиковъ есть „разсужденіе о смерти“. Дѣйствительно, положеніе: „sola natura — medicatrix“, являясь основнымъ догматомъ терапіи, значительно умалила внимательство искусства, всю роль

врача какъ бы низводить до степени простаго наблюдателя явленій, совершающихся въ больномъ организмѣ.

Однакоже Гиппократъ всей совокупностью своей фizioкратіи старался показать лишь дѣятельность чело-вѣческой и вѣшней природы, помимо вѣшательства какихъ бы то ни было вѣ-естественныхъ или вѣ-орга-ническихъ причинъ. *Natura* (φύσις) чело-вѣка—это онъ самъ, реагирующій, дѣйствующій на окружающую сре-ду, подобно тому, какъ и среда дѣйствуетъ на него. Изученіе условий этого взаимодѣйствія и служить зада-чей Гиппократовой медицины. Разсматривая болѣзнь, какъ результатъ ненормальнаго вліянія вѣшнихъ усло-вій среды на природу организма, гиппократики пер-вой задачей ставили терпѣливое наблюденіе надъ совершающейся въ организмѣ борьбой между пер-выми и послѣдней.

Будучи убѣждены, что „природа сама находитъ пути и средства и безъ постороннихъ указаній дѣлаетъ должное“ они въ тоже время хорошо понимали, что при-рода можетъ и ошибаться, что она бываетъ „едина и не едина“, и что въ этихъ случаяхъ мало простой помощи цѣлительной силѣ природы, недостаточно способство-вать путямъ выдѣленій, а требуется энергичное вмѣша-тельство:

Афоризмъ VII, § 87: *Ὅλως φάρμακα οὐκ ἴσται, σίδηρος ἴσται, ὅσα σίδηρος οὐκ ἴσται, πῦρ ἴσται, ὅσα δὲ πῦρ οὐκ ἴσται, ταῦτα χρὴ νομίζειν ἀνίστα.*

*Quae medicamenta non sanant, ferrum sanat; quae fer-  
rum non sanat, ignis sanat, quae vero ignis non sanat, ea  
insanabilia existimare oportet.*

„Чего лекарства не излечиваютъ, ле-  
чить желѣзо. Чего желѣзо не излечив-  
няетъ, лечить огонь. Чего же огонь не  
излечиваетъ—слѣдуетъ считать не изле-  
чимымъ.

Важнѣйшимъ изъ всѣхъ цѣлебныхъ средствъ служить  
соотвѣтственный образъ жизни—дѣла въ обширнѣйшемъ

смыслъ этого слова. Авторъ сочиненія *О діетѣ при острыхъ болѣзняхъ*, вѣроятно самъ Гиппократъ, ставитъ себѣ въ заслугу, что онъ первый доказалъ всю важность діететической терапіи. Онъ считаетъ дѣлесообразнымъ ограниченіе количества пищи вообще, и размѣръ этого ограниченія опредѣляется наблюденіемъ надъ послѣдующимъ состояніемъ. Главнымъ питательнымъ средствомъ въ острыхъ болѣзняхъ служить ячменный супъ (п т п з а н ѣ), который употребляется процеженный или не процеженный виѣстъ съ кашичевиднымъ осадкомъ, (смотря по тяжести или періоду болѣзни). Какъ питье назначается—вода съ медомъ (*ὀδύμελι*), съ уксусомъ (*ὀξύμελι*), съ виномъ (*ὀινόμελι*). Въ качествѣ наружныхъ лекарствъ примѣнялись главнымъ образомъ масло, вода, растворъ поваренной соли въ уксусѣ, уксусъ и вино. Частое примѣненіе находятъ ванны изъ морской воды; наблюденіе, что раны у рыбаковъ, если ихъ оставляютъ въ покой, не гноятся, напоминаетъ антисептический методъ — Въ хроническихъ болѣзняхъ главную роль играютъ діета и тѣлесныя упражненія, особенно продолжительный бѣгъ, упражненіе голоса помощію разговора (чтенія вслухъ) и пѣнія. Въ нѣкоторыхъ случаяхъ дѣлбно дѣйствуетъ искусственно вызванная тучность. —Кровопусканіемъ гипократики пользовались, кажется, довольно рѣдко, но основательно: всегда прибѣгали къ обильному кровопизвлеченію. Банки изъ руды (древнее изобрѣтеніе) примѣнялись часто. О пиявкахъ упоминается только, какъ о вредной вещи, когда, напр., онѣ проглатываются съ водой.

Ученіе о лекарственныхъ веществахъ полнѣе всего разработано въ сочиненіяхъ книдской школы. Кромѣ мѣстныхъ встрѣчаются египетскія, даже палійскія врачевныя средства, напр., кардамонъ и корица. Рютными средствами служатъ медъ, уксусъ, теплая вода, щекотаніе зѣва и бѣлая чемерица (*helleborus albus*). Слабительными—топленое ослиное молоко, сокъ капусты, медъ, соль и т. д., пзъ лекарствъ—бѣлая и зеленая чемерица, *elaternum* и клпстыры пзъ соли и масла. Потогонными считаются—теплые напитки и теплое содержаніе (въ постели). Какъ мочегонныя употреблялись шпанскія мушкетеры, лукъ и ему подобныя ра-

стенія (чеснокъ, сельдерей). Въ качествѣ наркотическихъ примѣнялись главнымъ образомъ mandragora, листья и сѣмя мака. Вязущими средствами считались чернильные орѣшки и особенно драконова кровь (пѣз Суматры). Изъ металлических средствъ, которыя употреблялись почти исключительно снаружи, особенно заслуживаютъ вниманія различные препараты мѣди, свинца, желѣза (также и внутрь: „гашеное“ въ мочѣ желѣзо, т. е. раскаленное желѣзо, опущенное въ мочу), квасцы, аурипигментъ, сандаракъ, сѣбра, натронъ [Nitron (Nitron s. Nitron) или natrum nativum s. carbonicum] и пемза.

Самой обыкновенной формою лекарства для внутренняго употребленія была микстура, приготавливаемая или самимъ врачомъ, или окружающими больного.

### Частная патологія и терапія.

14. Описанія отдѣльныхъ болѣзней встрѣчаются въ сочиненіяхъ Собранія довольно рѣдко; большею частью приводятся только наименованія болѣзней и ихъ важнѣйшіе симптомы. Какъ наиболѣе частыя и тяжелыя болѣзни, поименованы: pleuritis, peripneumonia,\* phrenitis,\*\* lethargus, kausos—болѣзнь, очень часто описываемая древними врачами и представляющая, по всей вѣроятности, лихорадочную форму малярійнаго происхожденія. Изъ болѣзней полости рта и гѣла всего чаще упоминаются нома, афты и ангина. Подрѣзываніе

---

\* По мнѣнію Юргенсена, было бы ошибочно думать, что эти два названія соответствуютъ нашимъ: peripneumonia—крупозной пневмоніи, а pleuritis—воспаленію грудной плевы Юргенсенъ полагаетъ, что подъ peripneumonia разумѣлись вообще тяжкія заболѣванія органовъ грудной полости, болѣе же легкія относились къ pleuritis, если съ ними было соединено колющее въ боку. Ред.

\*\* Окончаніе itis не означаетъ „воспаленіе“, а вообще заболѣваніе.

удлиненнаго языка принадлежало къ обыкновеннѣйшимъ операціямъ.—Многочисленные замѣтки касаются болѣзней дыхательнаго аппарата. „Kupanche“—называются всякія формы непроходимости дыхательныхъ путей. Воспаленіе легкихъ (пневмонія, перипневмонія) происходитъ отъ раздраженія ихъ слизью, стекающей внизъ изъ мозга; плевритъ—отъ поврежденій и отъ того, что легкое ударяется о грудную стѣнку („pleura“).<sup>\*</sup> При леченіи этихъ болѣзней гипократики до 7-го дня (въ періодѣ „сырости“) воздерживались вообще отъ всякаго серьезнаго внимательства; въ періодѣ „сваренія“ и „кризиса“ главная задача терапіи состоитъ въ регулированіи болѣзненныхъ и усиленіи указывающихъ на выздоровленіе признаковъ. Важнѣйшее послѣдствіе пневмоніи и плеврита — „эмпіема“,—въ тѣсномъ смыслѣ—всякое скопленіе гноя въ легкомъ и полости плевры, въ обширномъ же—также и въ брюшной полости. Эмпіема происходитъ отъ изліянія крови и превращенія ея въ гной и бываетъ первичной или вторичной, смотря по тому, остается ли она на мѣстѣ своего происхожденія или прорывается изъ легкаго въ полость плевры и обратно. Леченіе легочной эмпіемы состоитъ въ употребленіи веществъ, вызывающихъ чиханіе и кашель, отхаркивающихъ, вяжущихъ винъ, впрыскиваній въ „phragmъ“, (откуда нѣсколько капель проникаютъ въ гортань и вызываютъ кашель). Эмпіема плевры оперируется ножомъ или раскаленнымъ желѣзомъ, постепенно опорожняется и заживляется впрыскиваніями изъ масла и вина.—Кромѣ указанныхъ, изъ болѣзней дыхательнаго аппарата упоминается hydrothorax и „рожа легкихъ“, болѣзнь, похожая на сѣнную лихорадку (Alpenstich).

Именемъ „phthisis“, въ широкомъ смыслѣ слова. называ-

<sup>\*</sup> У Ковнера приводится это мѣсто: легкое, сухое отъ природы, высшая чрезмерно, еще больше становится истонченнымъ, теряетъ свою кривизну, отчего оно наклоняется къ плеврѣ и, прикасаясь къ плеврѣ, которая вязкая, прилипаетъ къ ней и производитъ воспаленіе плевры ... Эта цитата не вполне согласуется съ приведеннымъ выше утвержденіемъ Юргенсона.

вается всякаго рода истощеніе. О легочной чахоткѣ гиппократики, основываясь, вѣроятно, на секціяхъ животныхъ, имѣли весьма ясныя представленія. Они различали: чахотку вслѣдствіе изліянія (и высыханія) крови или слизи въ легочную ткань, чахотку — вслѣдствіе новообразованій (въ видѣ туберкуловъ, фоматъ). размягченія и образованія кавернъ\*. Описаніе теченія легочной чахотки штрихъ за штрихомъ срисовано съ натуры.

Особенно рельефно описаніе скоротечной чахотки: рано наступающее измѣненіе голоса, боли въ груди и спинѣ, лихорадочныя движенія, поты, качество мокротъ, (тонущихъ въ морской водѣ), выпаденіе волосъ, поносы, бредъ (въ концѣ болѣзни).

У Ковнера мы находимъ указаніе, что взглядъ на заразительность чахотки современенъ Гиппократу:... „чахотка пріобрѣтается отъ близкаго сосѣдства потому, что дѣлаетъ дурнымъ и вреднымъ воздухъ, которымъ необходимо дышать“.

Терапія состоитъ въ соответствующей питательной діетѣ, особенно рекомендовалось молоко, каутеризація груди и т. д.

О болѣзняхъ сердца вплоть до 17 столѣтія едва ли и можетъ быть рѣчь, ибо до этого времени полагали, что этотъ органъ, какъ мѣстопробываніе жизни, вообще не можетъ болѣть. Иногда упоминаются *ρήγματα*. разрывы большихъ сосудовъ. [Аневризмы?].

Изъ болѣзней кишечнаго канала слѣдуетъ обратить вниманіе на дизентерію и частыя въ малярійныхъ мѣстностяхъ Греціи опуханія печени и особенно селезенки (*μεγάλη σπλήνως*). Причиной часто встрѣчавшейся каменной болѣзни считали употребленіе глинистой и песчаной (типистой) воды. Часто упоминается объ острыхъ и хроническихъ нарывахъ почекъ съ ихъ послѣдствіями: вскрытіе въ пузырь, брюшину,

---

\* Известная ошибка, что чахотка — болѣзнь преимущественно свойственная молодому возрасту, ведетъ начало отъ гиппократовъ Aphorism, V, § 9: *Tabes (Phthisis) maxime sit aetate ab anno octavo decimo usque ad quintum trigesimum...* Ред.



ободочную кишку. Почечные нарывы, которые становятся замѣтными въ поясничной области, вскрываются проникающимъ до почки разрѣзомъ. Поврежденія мочевого пузыря считаются абсолютно смертельными. Описываются также катарръ, воспаленіе и нагноеніе мочевого пузыря. Изъ заболѣваній мужскихъ половыхъ органовъ гиппократики говорятъ о метастатическомъ воспаленіи яичка вслѣдствіе паротита. Опухоли яичекъ, „которыя происходятъ отъ кашля“, принимались за грыжи. Далѣе упоминаются врожденные *hydrocele* *varicocele*, также, можетъ быть, трипперъ, опухоли и наращения (*δύμοι*) *praeputii*.

Очень смутны представленія гиппократиковъ о болѣзняхъ нервной системы. Самую важную роль при послѣднихъ играетъ выделяемая мозгомъ слизь, которая дѣлаетъ соответствующіе сосуды непроходимыми для крови и пневмы. Очень часто упоминается „*phrenitis*“, названіе, обнимающее собою всѣ острые болѣзни, протекающія при нарушеніи дѣятельности мозга. Далѣе называются апоплексія, параличъ, параличъ личнаго нерва, *ischias*. Одно изъ цѣннѣйшихъ сочиненій Собранія посвящено эпилепсін, именно вопросу, зависятъ ли она отъ сверхъестественныхъ причинъ (*δαίμον*); авторъ высказывается рѣшительно за соматическое происхожденіе и противъ практиковавшихся тогда симпатическихъ и суевѣрныхъ способовъ леченія. Замѣчанія о вліяніи наследственности, описаніе *aiga epileptica* и самаго припадка совершенно соответствуютъ дѣйствительности.

Изъ новообразованій упоминаются зобъ, золотуха, ракъ и т. д.—Водянка распадается на *ascites*, *oedema* и *anasarka*. Асцитъ устраняется разрѣзомъ, проведеннымъ чрезъ пупокъ или нѣсколько отступя въ сторону отъ него; водянка моншонки—проколомъ послѣдней. Описанія другихъ опухолей не ясны, чтобы придавать имъ какое нибудь значеніе. Изъ кишечныхъ паразитовъ поименованы круглые глисты, аскариды и ленточные глисты.

*Epidemia*, составленная, вѣроятно, отчасти самимъ Гиппократомъ, содержатъ описанія эпидемическихъ конституцій, изъ которыхъ особенно выдаются малярійная лихо-

радка, „kausos“, \* тифъ, желчный тифондъ и эпидемическій паротитъ.

Подъ словомъ „эпидемія“ гиппократики подразумеваютъ болѣзни, возвращающіяся изъ года въ годъ и порождаемыя ненастной погодой, т. е. то, что нынѣ называютъ „медицинской конституціей“, зависящей отъ времени года, въ теченіе котораго у большаго количества людей господствуютъ обыкновенныя болѣзни, принимающія болѣе или менѣе рѣзко выраженный общій характеръ... (Ковнеръ).

Высокую степень развитія въ сочиненіяхъ Гиппократы обнаруживаетъ психіатрія. Душевыя болѣзни производятся исключительно тѣлесными причинами и ставятся въ зависимость отъ заболѣванія мозга. Во всякомъ случаѣ, тѣлесныя болѣзни, связанныя съ помѣшательствомъ, напр., истерія, птохондрія, „*phrenitis*“, \*\* эпилепсія, нерѣдко различаются отъ душевныхъ болѣзней въ тѣсномъ смыслѣ. Гиппократики различаютъ главнымъ образомъ двѣ основныя формы помѣшательства: „меланхолію“ и „манію“. Эти названія отнюдь не имѣютъ такого рѣзко выраженаго значенія, какъ въ настоящее время. „Меланхолія“ обнимаетъ все формы помѣшательства, происходящія отъ избытка черной желчи; между ними и „сумасшествіе“ въ самомъ широкомъ смыслѣ. Точно также „манія“ означаетъ вообще сумасшествіе. Слѣдуетъ обратить вниманіе на послѣродовое помѣшательство, меланхолію хлоротичныхъ и т. д. Впрочемъ, этиологическіе моменты очень скудны; даже наследственное предрасположеніе не упоминается. Взгляду гиппократиковъ на соматическое происхожденіе помѣшательства соответствуетъ и ихъ терапія: діета, гимнастика, холодныя обливанія и т. д.

---

\* — „Горячая лихорадка“, сопровождаемая высокимъ жаромъ и безпокойствомъ, отъ которой языкъ сохнетъ и чернѣетъ, и является жажда холоднаго. — Галенъ.

Ред.

\*\* Определеніе, которое завѣщали древніе: — „острый бредъ съ сильной лихорадкой, хватаніе мушекъ и маленькій сжатый пульсъ“. Ред

## Хирургія.

15. Нѣкоторые изъ важнѣйшихъ сочиненій Собранія, составляющихъ, вѣроятно, нѣчто болѣе цѣлое, посвящены хирургіи. Судя по богатству и основательности своего содержания, эти сочиненія являются, вѣроятно, результатомъ нѣковаго опыта.

По мнѣнію Petréquin'a, Гиппократъ даже болѣе замѣчательнѣе, какъ хирургъ, чѣмъ какъ врачъ. Въ то время, какъ въ области внутренней медицины нѣкоторые изъ его взглядовъ и методовъ леченія устарѣли, хирургія его оказывается болѣе живучей, и многіе изъ изобрѣтаемыхъ нимъ новыхъ способовъ представляютъ лишь возрожденіе старыхъ гиппократическихъ правилъ.

Въ *Iatreion* описываются врачебный кабинетъ (Werkstatt), способъ его освѣщенія, многочисленные хирургическіе инструменты и аппараты, обязанности помощниковъ, положенія больного, оператора, общія техническія правила, примѣненіе воды, повязокъ, зонды, приготовленные изъ олова или свинца и т. д.

Ученіе о ранахъ излагается главнымъ образомъ въ сочиненіи того же названія. Противъ травматическихъ кровотеченій гиппократики имѣли въ своемъ распоряженіи только давленіе, холодъ и styptica. Заживленіе ранъ происходитъ или непосредственнымъ соединеніемъ или путемъ нагноенія. Важнѣйшія средства при леченіи ранъ—холодныя и теплыя катлазмы и различнѣйшіе пластыри. Далѣе описываются раненія суставовъ и ихъ послѣдствія: coxarthrosis, нагноеніе тѣлъ позвонковъ, кифозъ, фистулы, caries и т. д. Карпны поврежденій спинного мозга, описаніе параллелій и т. д. пазты съ патуры.

Вывихамъ и переломамъ посвящены *Mochlikos* и сочиненіе *О суставахъ*. Возможность частаго наблюденія поврежденій конечностей на полѣ битвы, у корабельщиковъ, плотниковъ, въ гимназіяхъ и при военныхъ играхъ, довела именно эту часть хирургіи до высокой степени совершенства уже въ

раннюю пору. Тѣмъ болѣе, что этому способствовали болѣе точныя свѣдѣнія въ этой области о строеніи скелета. Этимъ объясняется, что ученіе о простыхъ переломахъ и вывихахъ является у тогдашнихъ врачей въ такомъ состояніи, которое въ основныхъ чертахъ осталось неизмѣненнымъ до послѣдняго времени. Новѣйшія изслѣдованія показали даже, что нѣкоторыя формы вывиховъ, принадлежащія къ величайшимъ рѣдкостямъ, были гиппократиками распознаваемы вполне правильно. Точно также высоко развита терапевтическая часть этого ученія. „Скамья“, „лѣстница“, „клинтъ“ и т. д. знакомы каждому врачу и въ настоящее время. Такъ же точно цѣлесообразны примѣнявшіеся при вывихахъ, переломахъ и т. д. повязки, изъ которыхъ многія въ ходу и теперь,—употребленіе шинъ, примѣненіе неподвижныхъ повязокъ и т. д. Дошедшія до насъ изображенія раненыхъ героев *Илиады* доказываютъ, что перевязывать не только цѣлесообразно, но и „изящно“ (κλῶς), — было правиломъ, которое тщательно исполнялось.

Вывихи распадаются на врожденные и приобретенные (къ первымъ принадлежитъ, напр., косолапость), на полные и неполные. Особенно основательно описаны вывихи плеча (вверхъ, внизъ, внаружи и внутрь) со всѣми пзвѣстными методами вправленія. Замѣчанія о вывихахъ обратили на себя особенное вниманіе съ тѣхъ поръ, какъ Petrequin показалъ, что гиппократики при описаніи областей кисти и предплечія представляли себѣ послѣднее въ естественномъ положеніи висающимъ сбоку.

Слѣдовательно, Гиппократъ совершенно иначе смотрѣлъ на положеніе предплечія и руки въ сравненіи съ новѣйшими авторами: въ то время, какъ послѣдніе за типическую позу принимаютъ положеніе, въ которомъ ладонь смотритъ напередъ, а тыльная поверхность руки назадъ, слѣдовательно, различаютъ наружную и внутреннюю стороны локтеваго сустава, Гиппократъ, напротивъ того, заставляетъ руки свободно висѣть вдоль туловища, такъ что онѣ л а д о н н о ю поверхностью обращены къ ребрамъ, т. е. внутрь, а

тильною наружу, вследствие чего лучевая сторона локтевого сустава становится п е р е д н е й, а локтевая — задней.

Для выправления вывихнутого бедра служили, такъ называемая, „скамья“ Гиппократа (ἵπποκράτης), аппаратъ, заключающій съ собою приспособленія для фиксаціи туловища и вытягиванія и противо-вытягиванія вывихнутыхъ конечностей посредствомъ блоковыхъ инструментовъ. Точно и вѣрно дѣйствительности описаны вывихи колѣна, стопы и т. д., наклонность нѣкоторыхъ вывиховъ къ рецидивамъ, застарѣлые вывихи съ ихъ важнѣйшими послѣдствіями: атрофіей мускуловъ. Немаловажную роль играютъ очень частые, по мнѣнію гиппократиковъ, произвольные и травматическіе вывихи позвонковъ, особенно шейныхъ, причеиъ дѣлается предостереженіе не смѣшивать послѣднихъ съ переломами остистыхъ отростковъ.

Вправленіе должно вообще производить по возможности въ первые 2 дня; повязка (очень подробно описанная) должна мѣняться каждые 3 дня. Шины накладываются только на 10 день. Продолжительность сроковъ, требуемыхъ для заживленія отдѣльныхъ переломовъ, въ общемъ указана вѣрно.

Перлъ хирургической части Сборника представляетъ сочиненіе *О поврежденіи черепа*.

Первый совѣтъ при этомъ — разрѣзать кожу головы, чтобы открыть могущія быть поврежденія костей. Эти поврежденія дѣлается на переломы, трещины и ушибы съ давленіемъ и безъ него, на потери вещества черепной крышки и на переломы отъ противоудара (contrafractura). Для діагностики трещины часто необходимо поколебать кость раскаторомъ (ξύστρα — скребецъ). Главнымъ средствомъ при леченіи всѣхъ поврежденій черепа служить трепанация, о которой неадѣ говоритъ, какъ объ общезнакомомъ предметѣ. Необходимые для этой операціи инструменты суть перфораторный трепанъ (τροχάων τροχλητήριον) и трепанъ острый (πίον χαρὶχτος) или съ вѣиикомъ (πικύς). Трепанация должна производиться, какъ можно раніише. Она имѣетъ цѣлью не столько удаленіе кровопыяиія, гноя и т. д., сколько предупрежденіе воспаления мозговыхъ оболочекъ устраненіемъ поврежденной части кости.

Въ виду такихъ смѣлыхъ и обдуманыхъ оперативныхъ приѣмовъ на первый взглядъ кажется очень страннымъ, что большія кровавыя операціи, имененно ампутація, экстирпація опухолей, операція аневризмъ и т. д. не упоминаются. Гиппократики, очевидно, воздерживались отъ нихъ, потому что, имѣя незначительныя познанія въ анатоміи, они не могли предотвращать поврежденія большихъ сосудистыхъ и нервныхъ стволовъ. — Интереснѣе всего отдѣлъ объ удаленіи омертвѣвшихъ конечностей. Въ сущности, рѣчь идетъ объ осложненныхъ переломахъ и о такихъ послѣдствіяхъ ихъ, которыя въ настоящее время едва-ли приходится наблюдать. Гиппократики въ такихъ случаяхъ воздерживаются отъ всякаго вмѣшательства, пока омертвѣніе не остановится на какомъ нибудь суставѣ, на что, по нѣкоторымъ наблюденіямъ относительно нижней конечности, требуется 60—80 дней. Разрѣзъ всегда долженъ производиться въ омертвѣвшей части, чтобы не вызвать опаснаго для жизни обморока (шокъ и истеканіе кровью). Замѣчательнѣе всего вставка, „что такіе больные выглядятъ гораздо хуже, чѣмъ лечатся“.

Изъ греческихъ описываются пупочныя и паховыя. — Устраненіе геморроя, которому посвящается особое сочиненіе, производится ножомъ и каленымъ желѣзомъ. — Другое сочиненіе трактуетъ о фистулахъ прямой кишки. Нарывы вблизи rectum должны вскрываться возможно раньше, чтобы предотвратить образованіе свищей. Къ вспомогательнымъ средствамъ для изслѣдованія прямой кишки принадлежитъ ректальное зеркало (*χατόπτρ*). Лечение фистулъ имѣетъ цѣлью разрушеніе и зарубцеваніе стѣнки свища и состоитъ въ примѣненіи высушающихъ средствъ и лигатуры. Разрѣзъ не упоминается.

### Глазныя и ушныя болѣзни.

16. Въ крайне несовершенномъ состояніи является у гиппократиковъ офталмологія. Не говоря объ отдѣльныхъ случайныхъ замѣткахъ, послѣдней посвящено только одно сочиненіе: *περὶ ὀφθαλμοῦ* (*De ois*). Познанія ихъ въ этой спеціальности ограничивались почти только страданіями вѣкъ и конъю-

юнктивы.—Важѣйшей причиной воспаленія глазъ гиппократы считали слізъ, стекающую изъ мозга чрезъ предполагаемые сосуды, находящіеся снаружи или внутри черепа. При простыхъ воспаленіяхъ конъюнктивы примѣняются вяжущіи и прижиганіе наружной поверхности вѣкъ нагрѣтой въ горячемъ маслѣ деревянной палочкой; изъ болѣе серьезныхъ формъ описываются грануляціонный канъюнктивитъ, трахома и формы, связанныя съ кератитомъ. Леченіе этихъ болѣзней состоитъ въ слабительныхъ и двухъ оперативныхъ приемахъ, сохранявшихся древними очень долгое время: многочисленныя, проникающія до костей наѣдки на кожѣ головы [для удаленія накопившихся болѣзненныхъ веществъ] и поверхностное прижиганіе висковъ\*—[именно пульсирующихъ сосудовъ, впереди уха, съ цѣлью облитераций]. Лучше разработаны операціи на наружныхъ тканяхъ глаза: экстирпація опухомей, операція entropion и ektropion, trichiasis и huperion'a. Катаракта объясняется помутнѣніемъ глаза отъ слізи, стекающей изъ мозга, и повидимому, часто смѣшивается съ huperion. Объ операціи катаракты уже потому не могло быть и рѣчи, что свѣтоощущеніе предполагалось въ „зрительномъ мѣстѣ“ (ὀψις), т. е. зрачкѣ, считавшемся чѣмъ-то тѣлеснымъ.\*\* Особенно неблагоприятная форма катаракты есть „glaucois“ [подъ которымъ подразумѣвались всякія помутнѣнія въ области зрачка, имѣвшія блѣдно-голубой или зеленоватый цвѣтъ; слѣдовательно, катаракта смѣшивалась и съ глаукомой] — „Амблиопей“ называлась всякая потеря зрѣнія, наступающая безъ видимыхъ измѣненій въ глазу; причиной послѣдней считалось пзліаніе плагъ въ мозгъ, а лечебнымъ средствомъ — трепананія!

Данная о болѣзняхъ органа слуха ограничиваются „переломомъ“ ушно-раковины (можетъ быть, разрывъ или колобома послѣдней) и страданіемъ, которое, по всей вѣроятности, надо принять за otitis interna.

---

\* См. ниже § 48.

\*\* См. выше стр. 27.

## Гинекологія и дѣтскія болѣзни.

17. Отдѣлы, относящіеся къ гинекологіи, находятся главнымъ образомъ въ сочиненіяхъ *О болѣзняхъ женщинъ* и *О суперфетации* [вторичное оплодотвореніе — *ἐπιχρησις*]. Здѣсь обнаруживаются изумительное знаніе отправленій женскихъ половыхъ органовъ и вполнѣ правильные взгляды на женскую половую зрѣлость, зачатіе, средства, способствующие и препятствующія ему (напр., тампонація оргіиі uteri прогорклымъ масломъ) и т. д. Важнѣйшими препятствіями зачатію служатъ тучность и измѣненія положенія матки. Далѣе находятся совѣты, какъ рожать, по желанію, мальчиковъ или дѣвочекъ, какъ производить выкидыши, что въ древности не считалось преступленіемъ. Постоянная возможность наблюдать произвольные или напѣренно-произведенные абортъ послужила матеріаломъ для изслѣдованія яйца. Поливій (Polybus) уже предпринималъ опыты искусственнаго оплодотворенія (выведенія). Дѣтя питается кровью матери и сосаніемъ cotyledones, откуда получаетъ и воздухъ.

Важнѣйшими нарушеніями беременности считаются преждевременная смерть плода и абортъ. Къ предохранительнымъ средствамъ отъ послѣдняго принадлежала искусственно вызванная тучность. — Особая статья трактуетъ о семи-и восьмимѣсячныхъ плодахъ. Въ ней утверждается, что дѣти, рожденныя на 7-иѣ мѣсяцѣ, скорѣе остаются въ живыхъ, чѣмъ восьмимѣсячныя. Самые роды считаются процессомъ, вызываемымъ ребенкомъ. Они проводятся бабкой; только въ болѣе тяжелыхъ случаяхъ приглашается врачъ. Въ древности роды происходили въ положеніи на колѣняхъ; во времена Гиппократы — на кровати, въ трудныхъ случаяхъ — въ родильномъ креслѣ. Схватки объяснялись предполагаемымъ расхожденіемъ симфиза.

Весьма неодинаковымъ достоинствомъ отличаются собственно родовспомогательныя совѣты, вѣроятно, вслѣдствіе различнаго происхожденія отдѣльныхъ сочиненій. Для облегченія родовъ служили обильное принятіе производящей пищу живота пищи, особенно капусты, раздражающіе пессаріи



и встряхиваніе рожевицы. Нормальнымъ положеніемъ считается только головное; всѣ же остальные положенія должны быть обращены въ послѣднее, все равно, живъ-ли плодъ или мертвъ. Выпавшія конечности вправляются обратно. Если эта мѣра остается безуспѣшной, то приступаютъ къ эмбриотоміи. Выскабливаніе мозга не упоминается. Задержанный послѣдокъ удаляется легкимъ влеченіемъ за пуповину.

Положительно изумительныя свѣдѣнія гиппократиковъ о болѣзняхъ внутреннихъ женскихъ половыхъ органовъ. Параллельно этимъ познаніямъ идетъ развитая гинекологическая техника, даже употребленіе маточныхъ зондовъ для изслѣдованія содержимаго и объема родового канала. Дѣвственнаи плева (hymen) считается, какъ вообще въ древности, за патологическое образованіе. Весьма подробно изложены аномаліи менструацій съ ихъ мѣстными и общими послѣдствіями. Далѣе описываются бѣли, какъ *ἰσχυρά* и *ἄλγεα*, но о природѣ ихъ не говорится подробнѣе.—Важнѣйшей причиной безплодіи считается суженіе маточнаго рыльца; для его устраненія служатъ лекарственные пессаріи и сначала тонкіе, затѣмъ болѣе толстые свѣцовые и оловянные зонды. Косое положеніе, ретроверсія и опущеніе матки съ ихъ послѣдствіями были извѣстны въ точности. Полное выпаденіе матки устраняется грубымъ методомъ вправленія, который Soranus\* приписываетъ Еу гурѣон'у. Далѣе описываются воспаленіе, водяника и карцинома матки, также полипы, удаляемые ножомъ.—Важную роль играютъ предполагаемыя странствованія матки, считавшейся своего рода животнымъ. Они считаются главной причиной пстеріи, признаки которой описаны вполне натурально. Главнымъ средствомъ противъ пстеріи служатъ механическая фиксація матки давленіемъ и соотвѣствующими бандажами,—способъ, который нашелъ удивительное подтвержденіе въ новѣйшихъ наблюденіяхъ о благотворномъ вліянii давленія на яичники. Кромѣ того, употребляются вонючія вещества, чтобы прогнать матку изъ неправильнаго положенія, — благоуханныя подкуриваніи влагалища, чтобы заманить ее

---

\* См. ниже § 28.

снова въ нормальное мѣсто. При маточныхъ кровотеченіяхъ принимается, рекомендованное позже Хрпзиппомъ при очень многихъ страданіяхъ, обвиваніе (Binden) членовъ, банки подъ грудями; о фзіологическомъ и патологическомъ отношеніи послѣднихъ къ маткѣ упоминается часто.

Изъ дѣтскихъ болѣзней, служившихъ, очевидно, предметомъ весьма тщательныхъ наблюденій и описанныхъ глагольнымъ образомъ въ сочиненіи *О проризываніи зубовъ*, особенно выдаются уродства и врожденные вывихи (по всей вѣроятности, послѣдствіа подачи „искусственной помощи“ при родахъ). Кроме того, встрѣчается намекъ на hydrocephalus acutus и описаніе болѣзни, которая не можетъ быть ничѣмъ инымъ, какъ дифтеритомъ. Въ сочиненіи *Объ эпилепсіи* и *О воздухахъ, водахъ и т. д.* упоминаются судороги дѣтей, кончающіяся большею частью смертью.

#### Характеристика гиппократиковъ.

18. Гиппократики, въ отношеніи общаго и медицинскаго образованія стоявшіе на высотѣ своей эпохи, въ тоже время представляются намъ людьми, преисполненными нравственнымъ достоинствомъ врачебнаго призванія. Насколько рѣшительно они отвергали фантазіи натуръ-философовъ, настолько необходимымъ для врача считали они общее „философское“ образованіе. Единственный путь для достиженія совершенства во врачебномъ искусствѣ они видятъ въ тщательномъ, осмысленномъ наблюденіи. Авторъ сочиненія *О древней медицинѣ* говоритъ, что познаніе человѣческой природы можетъ быть приобретено только посредствомъ врачебнаго наблюденія. Онъ прибавляетъ къ этому, что то, что достигается въ этомъ отношеніи исключительно путемъ рефлексій, не имѣетъ ничего общаго съ медициной, а принадлежитъ только искусству литературнаго (письменнаго) изложенія (*γραφική*). О трудахъ своихъ предшественниковъ, о положеніи, котораго достигла современная имъ врачебная наука, гиппократики были очень высокаго мнѣнія, и заявляютъ, что медицина и въ будущемъ только тогда приблизится къ своей цѣли, когда не будетъ забывать проложеннаго ранѣе пути.

Значеніе, которое гиппократики придаютъ нравственнымъ качествамъ врача, доказывается однимъ мѣстомъ сочиненія *О благодѣаніи*: „Врачебная наука ведетъ къ благочестію и почитанію боговъ и (вытекаетъ изъ) любви къ людямъ Тамъ, гдѣ любовь къ людямъ, есть также любовь къ искусству.“ Съ негодованіемъ они клеймятъ жалкіе фокусы шарлатановъ; не менѣе они порицаютъ тѣхъ, которые стараются пріобрѣсти извѣстность популярными лекціями, непременными поэтическими мѣстами\* или мараютъ сословную честь низкой корыстью.

Важное значеніе сочиненій, заключающихся въ Гиппократовомъ Собраніи, основано на гармоніи ихъ непреходящаго содержанія съ той простой и благородной формою, которая позволяетъ имъ занять мѣсто рядомъ съ классическими произведеніями греческой литературы. И, если бы эти сочиненія въ теченіе двухъ тысячелѣтій ничего болѣе не давали, какъ будили и питали бы въ цѣлыхъ поколѣніяхъ мысль о достоинствахъ медицины и чести врачебнаго сословія, они заслуживали бы уже по тому одному благословенія потомства.

### Натур-философія въ послѣ-гиппократовскомъ періодѣ.

О періодѣ, отдѣляющемъ Гиппократа отъ перенесенія греческой медицины въ Римъ, мы знаемъ только скудные свѣдѣнія. Самые важные моменты этого періода представляютъ движеніе въ области философіи, исходившее отъ Платона и Аристотеля, и подвореніе греческой науки въ Александріи.

Философія во все время оказывала большое вліяніе на теоріи врачей. Первый шагъ къ ограниченію этого вліянія сдѣлалъ Гиппократъ.

Фраза Цельса: „Hippocrates Cous, primus quidem ex

---

\* „Пуще же всего врачъ не долженъ подкрѣплять высказываемыхъ имъ мнѣній ссылками на поэтовъ и вустою шумихою словъ маскировать свое невѣжество, ибо медицина есть искусство, вѣнчающее достаточно реальнаго содержанія сама въ себѣ“.

omnibus memoria dignis, ab studio sapientiae disciplinam hanc (т. е. медицину) separavit, vir et arte et facundia insignis“ — послужила для нѣкоторыхъ писателей поводомъ къ утвержденію, что Гиппократъ отдѣлилъ медицину отъ философій. Очевидно, рѣчь идетъ лишь о томъ, что Гиппократъ раздѣлилъ способъ изученія той и другой, указавъ на совершенную самостоятельность метода медицинской науки (искуства).

Однако, очень скоро это вліяніе опять заявило свои права. Между тѣмъ, философій испытала значительныя измѣненія. Сократъ ограничилъ ее на короткое время областью этики; Платонъ же расширилъ ее въ ученіе, охватывающее всю область духовной, нравственной и политической жизни, и представляющее совершеннѣйшій идеализмъ. „Сущность вещей заключается въ „идеяхъ“. Твореніе есть осуществленіе идей, заключающихся въ абсолютной идеѣ и исходящихъ изъ нея“. Проведеніе этого ученія [которое Ланге называетъ міровымъ историческимъ заблужденіемъ] по отношенію къ этикѣ принадлежитъ къ самымъ блестящимъ проявленіямъ челоѣческаго духа. Наоборотъ, то, что находится у Платона о природѣ, ея происхожденіи, сущности, строеніи и болѣзни челоѣка, носитъ явный характеръ дилетантизма.

Идеализмъ Платона нашелъ уже рѣшительнаго противника въ лицѣ его младшаго современника и бывшего ученика — Аристотеля. Ученія этого духовнаго гиганта, одинаково великаго, какъ мыслитель, такъ естествоиспытатель и политикъ, оказывали на челоѣчество безпримѣрное вліяніе болѣе двухъ тысячъ лѣтъ.

Аристотель (род. въ 384 г. до Р. Х.), сынъ врача Филиппа Македонскаго — Никомача, вышедшаго изъ книжской школы, вступилъ на 20-мъ году въ тѣсныя сношенія съ Платономъ. Въ 343 г. онъ сдѣлался воспитателемъ Александра Великаго. Съ этимъ временемъ совпадаетъ окончаніе его естественно-историческихъ произведеній. Семь лѣтъ спустя, послѣ восшествія его питомца на престолъ, онъ возвратился въ Афины. Аристотель умеръ въ 323 г. въ Халкидѣ (въ Эвбеѣ), куда онъ скрылся съ цѣлью избѣжать преслѣдованія своихъ враговъ.

Изъ сочиненій Аристотеля для нашей цѣли интересны главнымъ образомъ *Исторія животных* (Перл. ζῷων ἱστορίαι. Новое издание: Aubert и Wimmer. Лейпцигъ 1868, 8. Собрание сочиненій: греко лат. Берлинъ 1831—36. 4 ff., 8 пзд. J. Bekker.—Парижъ, 1848. ff. 8. изд. Heitz'a).

Аристотель поставилъ себѣ задачей дать философскія основы ученію о природѣ, человѣкѣ и государствѣ. Единственнымъ источникомъ для изученія природы онъ считаетъ наблюденіе и опытъ; изъ полученныхъ такимъ образомъ данныхъ приобрѣтается при помощи отвлеченія знаніе. Знаніе причинъ вещей составляетъ науку. Основное свойство живыхъ созданій—движеніе. Поэтому сердце—центръ животнаго тѣла и мѣстопребываніе души, тѣло—ея орудіе. Но въ противорѣчіе съ своей реалистической точкой зрѣнія Аристотель считаетъ главной задачей науки о человѣкѣ изслѣдованіе сплѣ, служащихъ цѣлямъ души,—„энтелехія.“ Обширными наблюденіями (въ которыхъ ему оказывалъ содѣйствіе его великій питомецъ) надъ всѣми классами животнаго царства анатомическими изслѣдованіями и вивисекціями Аристотель приобрѣлъ изумительныя познанія въ сравнительной анатоміи. Однако человѣческихъ труповъ онъ, вѣроятно, никогда не препаровалъ.

Аристотель, желая возбудить въ своихъ современникахъ любовь къ изученію анатоміи, сказалъ слѣдующія замѣчательныя слова: „Когда иностранцы пришли повѣстить Гераклита и наняли его въ пекарнѣ грѣвшимся у огня, они не рѣшились войти туда. „Входите, не сты-

---

\* Форма, вещество, движущая причина и цѣль составляютъ 4 общихъ принципа всего существующаго. Вещество существуетъ только въ возможности (δυνάμει ὄν, potentia); форма же существуетъ въ дѣйствительности или осуществленіи. Это Аристотель и называлъ ἐντελεχείᾳ ὄν (энергія).

Вопросъ: есть ли душа—возможность или реальность (энтелехія)—Аристотель рѣшаетъ такъ: душа есть первичная энтелехія или высшая реальность естественнаго тѣла, одареннаго жизнью въ возможности.

Ред.

дятся, сказали имъ мыслитель, и здѣсь присутствуютъ боги“. Вотъ такъ и при изученіи строенія животныхъ нужно предпринимать изслѣдованіе безъ всякаго отвращенія, ибо природа и красота обнаруживаются повсюду“.

Заслуги Аристотеля—этого „знаменитѣйшаго представителя человѣческаго рода“—предъ естествознаніемъ выражаются главнымъ образомъ тѣмъ, что онъ провозгласилъ идею *единства* и *прогресса* во всей органической природѣ. Аристотель же долженъ считаться установителемъ на прочныхъ основахъ *индуктивнаго* метода, начала котораго мы видимъ уже у Гиппократа.

### Греческіе врачи послѣ Гиппократа до основанія Александріи.

20. У послѣдователей Гиппократа теоретическія воззрѣнія, играющія уже извѣстную роль въ сочиненіяхъ великаго Косскаго врача, приобрѣли значительный перевѣсъ. Вотъ причина, почему эти врачи, сочиненія которыхъ ко времени Галена уже болѣе не существовали, называются послѣднимъ „догматиками.“

Знаменитѣйшимъ изъ непосредственныхъ преемниковъ Гиппократа нужно считать Діоклеса изъ Карпсты,\* жившаго, по всему вѣроятію, въ Аеліяхъ. Между его многочисленными произведеніями находится одно, цитируемое *So g a n i s ' o m ' t*, обширное сочиненіе по гинекологіи. Интересны Діоклесовы воззрѣнія, долго пользовавшіяся уваженіемъ, на развитіе зародыша: „на 9-й день является нѣсколько кровяныхъ точекъ, на 18-й начинается движеніе сердца; на 27-й въ слизистой перепонкѣ (ободочкѣ) являются слабыя слѣды спиннаго мозга и головы“.

Точно также прославился Праксагоръ изъ Коса, учитель Герофила. Ему приписывается первое болѣе точное различеніе артерій, венъ и нервовъ. Теплоту тѣла онъ считалъ приобретеннымъ, а не „врожденнымъ“ свойствомъ. Головной

---

\* Онъ былъ первый, дѣлавшій вскрытія животныхъ ради научныхъ изысканій.

разговоры. Согласно его описанію. при этихъ вивисекціяхъ сначала вскрывалась брюшная полость, потомъ разрѣзалась грудобрюшная преграда (вслѣдъ за чѣмъ немедленно наступала смерть)—и, наконецъ, изслѣдовалась грудная полость.

Цельсь заканчиваетъ это описаніе въ предисловіи къ lib. I фразой.... *et viscus omne in conspectum latrocipantis medici dari.*“ Отсюда видно, что древніе съ отвращеніемъ смотрѣли на эти безчеловѣчныя поступки. Занимались ли подобными опытами Герофилъ и Эразистратъ—неизвѣстно, хотя у Галена встрѣчается объ этомъ положительное указаніе, а Тертуліанъ прямо за это называетъ Герофила палачемъ. Липптре замѣчаетъ, по этому поводу, что нѣтъ ничего удивительнаго, если въ тѣ времена, когда жизнь людей цѣнилась низко, когда позднѣе сотни гладиаторовъ убивались въ циркахъ для развлечения римскаго народа,—Герофилъ разсѣкалъ живыхъ преступниковъ, приговоренныхъ къ казни.

Герофилъ изъ Халкедоніи (около 300 г. до Р. Х.), одинъ изъ знаменитѣйшихъ врачей древности, былъ ученикъ Праксгора и Хризиппа (перваго грека, вскрывавшаго чело-вѣческіе трупы). Изъ его многочисленныхъ произведеній осталось только небольшіе отрывки. О тщательности его изслѣдованій свидѣтельствуетъ описаніе носящаго еще и теперь его имя „torcular,“ мозговыхъ полостей, особенно *calamus scriptorii* 4-го желудка. Въ глазу онъ описалъ стекловидное тѣло, сосудистую и „сѣтевидную оболочку,“ вѣроятно ретину. Далѣе, Герофилъ, какъ и Эразистратъ, зналъ уже о лимфатическихъ сосудахъ: „жизны, которыя проникаютъ не въ печень, а въ извѣстныя [брыжеечныя] желѣзovidныя тѣла.“ Относительно мужскихъ половыхъ органовъ и ихъ отправленій онъ даетъ вполне правильное описаніе.

Какъ практикъ, Герофилъ владѣлъ въ одинаковой степени всѣми отдѣлами медицины. Онъ безусловно преданъ теоретическимъ воззрѣніямъ Гиппократъ, но они мало оказываютъ вліянія на его терапію. Самое большое значеніе онъ придаетъ изслѣдованію непосредственныхъ причинъ болѣзаней, важнѣйшимъ симптомамъ, особенно со стороны пульса [по-

чему его пменно и считаютъ основателемъ ученія объ артеріальномъ пульсѣ] и анатомическимъ измѣненіямъ. Онъ преимущественно довѣряетъ испытаннымъ лекарствамъ.

Онъ вѣрилъ, что для каждой болѣзни существуетъ специфическое лекарство. Если болѣзнь неизлѣчима, значить для нея еще не найдено соотвѣтствующаго *specificum*.

*Stobaeus* рассказываетъ, что Герофилъ на вопросъ, кто лучший врачъ, отвѣтилъ: „тотъ, кто знаетъ, какъ отличить возможное отъ невозможнаго.“

Визсекція примѣняется очень часто. При кровотеченіяхъ же перевязываніе (обвиваніе) членовъ и употребленіе поваренной соли внутрь (какъ питье) — считаются важнѣйшими терапевтическими средствами.

Эразистратъ (ум. въ 280 г. до Р. X.), изъ Юліеа на Кеосѣ. жилъ сначала долгое время при дворѣ Селевка Никатора въ Антиохіи, затѣмъ въ Александріи.\* Изъ его замѣчательныхъ анатомическихъ работъ видно, что онъ различалъ двигательные и чувствительные нервы, которые впрочемъ, еще смѣшивалъ иногда съ сухожиліями. Эразистрату же принадлежитъ ученіе о „синанастомозахъ“, — непосредственныхъ сообщеніяхъ между артеріями и венами. Закрытыя въ нормальномъ состояніи синанастомозы играютъ важную роль въ патогеніи различныхъ болѣзней; — такъ, артеріальныя кровотечения Эразистратъ объясняетъ тѣмъ, что при поврежденіи артерій сначала выходитъ „пневма“ (съ знакомымъ свистящимъ шумомъ), затѣмъ чрезъ открывающіеся синанастомозы иступаетъ въ артеріи венозная кровь.

Рѣзкую противоположность съ Герофиломъ представляетъ Эразистратъ по отношенію къ заслугамъ Гиппократу, невысоко имъ цѣнимаго (особенно въ области этиологій). Но относительно значенія непосредственныхъ причинъ бо-

---

\* Сынъ короля, Антиохъ, влюбился въ свою наичуху и заболѣлъ. Эразистратъ поставилъ вѣрную діагностику болѣзни, и для леченія предложилъ Селевку уступить свою жену сыну, что и было сдѣлано. Больной выздоровѣлъ, а врачъ упрочилъ за собой славу діагноста. Гед.



лѣзней онъ согласенъ съ своимъ противникомъ. Важную этиологическую роль у Эразистрата играютъ избытокъ питанія, диспепсія и плевора. Последнюю онъ считаетъ главной причиною воспаленій и лихорадки, происходящей отъ прониканія крови въ артеріи [черезъ синанастомозы] и представляющей только симптомъ воспаленія. Соотвѣтственно этому, главнымъ средствомъ при леченіи лихорадки служатъ перевязываніе конечностей, чтобы помощію давленія замкнуть синанастомозы. Школы Герофила и Эразистрата сохранились до конца древняго періода. Обѣ очень цѣнили анатомію; но уже очень рано у нихъ мѣсто любви къ анатомическимъ изслѣдованіямъ заняло пристрастіе къ теоретическимъ разсужденіямъ. Изъ приверженцевъ Герофила въ 3-мъ столѣтіи выступаютъ Эвдемитъ, дѣльный анатомъ, Каллимахъ, Каллианаксъ, Бакхій изъ Танагры, Мантий (Mantias), Деметрій, особенно знаменитый, какъ акушеръ, и Andreas изъ Каристы. Послѣ изгнанія ученыхъ изъ Александріи Птоломеемъ Фисканомъ возникла герофилейская школа въ Лаодикеѣ въ Сприн. существовавшая очень долго. Изъ нея, незадолго до—п послѣ Р. X., вышло не мало славныхъ врачей, напр. Зевксисъ. Александръ Филалетъ, Гераклидъ, Діоскорпидъ Факасъ и Демосеенъ Филалетъ изъ Марсели, знаменитѣйшій окулистъ древности, офтальмологическія сочиненія котораго существовали еще въ 13-мъ вѣкѣ. Ему, вѣроятно, должно быть приписано знаменитое сочиненіе по дѣтскимъ болѣзнямъ.

Самыми крупными приверженцами Эразистрата были Стратонъ Ламисакскій, Ксенофонтъ изъ Коса, Птоломей, Хризиппъ (не надо смѣшивать съ кидскимъ), Артемидоръ. Аполлоній изъ Мемонса и др. Собственная школа эразистратиковъ основана только около 50 г. до Р. X., преимущественно Гикезіемъ и Менодоромъ изъ Рима, гдѣ еще во 2-мъ вѣкѣ послѣ Р. X. жили многочисленные послѣдователи этой школы. Къ нимъ принадлежалъ Филоксенъ, котораго Цельсъ называетъ знаменитѣйшимъ хирургомъ своего времени.

### Эмпирическая школа.

23. Однимъ изъ важнѣйшихъ явленій александрійскаго періода нужно считать возникновеніе эмпирической школы. Вѣроятно, причиною ея появленія служилъ споръ между герофиликами и эраистратиками о значеніи гиппократовской медицины. Обыкновенно основателемъ эмпирической школы, считают Флона, современника Герофила, иногда же—Серапіона, жившаго нѣсколько позднѣе. Самое большое вліяніе на развитіе положеній этой школы имѣлъ современникъ послѣдняго—Главкій изъ Тарента. Название, выбранное эмпириками для своей школы, должно свидѣтельствовать, что они важнѣйшей своей задачей считали прогрессъ практической медицины по пути опыта. Изслѣдованіе конечныхъ причинъ болѣзней, а соответственно этому и анатомію, они считают совершенно излишними. Они основывали знаніе болѣзней на наблюденіи (τήρησις) и анамнезѣ (преданіи, ἱστορία). Серапіонъ прибавилъ къ этому еще и аналогію: „переходъ отъ подобнаго“ (ἢ ἀπὸ τοῦ ὁμοίου μετέξαισις). Это и есть знаменитый „треножникъ“ эмпириковъ.

Целью сохраняя много афоризмовъ эмпириковъ; напр.: „Ne agricolam quidem aut gubernatorem disputatione, sed usu fieri“. — „Non interesse quid morbum faciat, sed quid tollat“. — „Morbos non eloquentia, sed remediis sanari“.

Большая заслуга эмпириковъ заключается въ томъ, что они разрабатывали фактическій матеріалъ медицины; изъ ихъ племени школы вышли наиболѣе извѣстные хирурги. Къ знаменитѣйшимъ сочленамъ школы принадлежали Зевксисъ (около 250 г. до Р. X), Гераклідъ изъ Тарента (оба отличныя отъ одноименныхъ герофиликовъ), Apollonius „Эмпирикъ“, Apollonius Biblas („Книгоѣдъ“), Zorugus, Apollonius изъ Киттіума, Posidonius, можетъ быть также Marinus и Quintus, Lykus, Satyrus, Aeschrius, Pelops и Phesianus, пѣтъ учителя Галена. Послѣдніе слѣды эмпирической школы можно прослѣдить до конца древняго періода.

Если эмпирикомъ называть того, кто, игнорируя вопросъ о происхожденіи болѣзни, прибѣгаетъ къ леченію ея средствами, польза которыхъ доказана опытомъ, то ученіе эмпириковъ также старо, какъ стара и медицина. Собственно же, эмпирическая школа явилась, какъ естественная реакція противъ тѣхъ врачей, которые, оставивъ начертанный великимъ Косскимъ реформаторомъ путь наблюденія, пустились въ теоретическія разсужденія и споры. Заслуги эмпириковъ въ практической медицинѣ несомнѣны.

### Заслуги Александрійцевъ.

24. Почти исключительно практическое направленіе александрійскихъ врачей объясняетъ ихъ пристрастіе къ разработкѣ фармакологій, хирургіи и акушерства. Правда, они думали оказать ученію о лекарственныхъ веществахъ большую пользу тѣмъ, что собирали безъ всякаго плана (и ввели въ терапію) различнѣйшія естественныя продукты, даже человѣческія и животныя испражненія.

Изъ значительнаго числа относящихся сюда сочиненій до насъ дошли два, написанныя гекзаметромъ, стихотворенія объ отравленіяхъ и ихъ леченіи (не лишенныя значенія и въ поэтическомъ отношеніи), составленныя Никандромъ изъ Колофона (половина 2-го вѣка до Р. X.): *Θηριακά* и *Ἀλεξίφάρμακα*. (Новѣйшее изданіе O. Schneider'a. Лейпцигъ 1856. 8.) Сюда же принадлежатъ токсикологическія изслѣдованія „царей—отравителей“ Аттала II, Филоматора Пергамскаго и Митридата Понтійскаго (120—64 г. до Р. X.).

Сумасшедшій Атталъ, постоянно опасавшійся отравы, желалъ отыскать противоядіе и для этой цѣли, рассказываетъ Плутархъ, онъ собственными руками собиралъ ядовитыя растенія—бѣлену, чемерицу, болитголовъ и т. д. и изучалъ фармакологическое дѣйствіе ихъ на преступникахъ и своихъ любезныхъ подданныхъ.

О Митридагѣ рассказываютъ, что онъ ежедневно принималъ ядъ, чтобы получать къ нему привычку и тѣмъ предохранить себя отъ отравы.

Митридатъ оставилъ сочиненіе *Θηριακά* и *Ταῖνια ζῳησικῆς* (мемуары) о ядахъ и противоядіяхъ. Записки эти попали въ руки Помпею и положили основаніе сочиненію, составленному вольноотпущенникомъ послѣдняго—Левеемъ. Чрезвычайно сложное общее противоядіе, названное по имени своего основателя „Mithridatium“, пользовалось вниманіемъ еще въ продолженіе многихъ вѣковъ и послужило основаніемъ знаменитаго теріака, [состоявшаго чуть не изъ 70 ингредиентов].

Современникъ Митридата „ризотомъ“ *Krateuas* составилъ, вѣроятно, еще существующее сочиненіе о лекарственныхъ веществахъ съ раскрашенными рисунками.

Хирургія получила у Александрійцевъ тотъ видъ, въ которомъ она предъ нами является у Цельса. Знаменитѣйшій изъ Александрійскихъ хирурговъ Фидоксенъ написалъ многотомное сочиненіе по хирургіи. Далѣе Цельсъ называетъ Сострата, Аполлонія изъ Киттіума и Тарента и Аммонія „литотома“, который обогатилъ камнеисѣченіе новымъ способомъ раздробленія большихъ камней. Сюда также принадлежатъ нѣсколько учившихся, вѣроятно, въ Александріи хирурговъ, которые жили не задолго до Цельса: Трифонъ, Овельпистъ и Мегесъ [„horum eruditissimus“, по выраженію Цельса].

Въ сравнительно цвѣтущемъ состояніи находился у Александрійцевъ и акушерство. Герофилъ отмѣчаетъ, какъ важнѣйшія препятствія для родовъ: поперечныя положенія, неполное раскрытіе маточнаго зѣва, цѣлостъ плодовыхъ оболочекъ, кифозъ и лордозъ (большею частью, вѣроятно, въ соединеніи съ рахитическимъ тазомъ) и смерть плода. Деметрій Апамейскій считалъ причиной дистокіи [затрудненныя роды]: общія ненормальности въ организаціи матери, аномаліи родовыхъ путей (особенно „узкія бедра“) и плода. Нормальнымъ положеніемъ онъ считалъ только головное; изъ ненормальныхъ положеній наименѣе неблагоприятнымъ—ножное.

## Медицина у Римлянъ.

25. Римской медицины въ собственномъ смыслѣ не было такъ же, какъ не было римской философiи, поэзи и изящныхъ искусствъ. Ибо все, что находится по медицинѣ у Римлянъ, заимствовано, подобно упомянутымъ отраслямъ науки и искусства, у Грековъ. Почти до конца республики Римляне, суетливѣйшій изъ народовъ, прибѣгали въ случаѣ семейнаго и общаго несчастiя къ сивиллинымъ книгамъ, къ жертвоприношенiямъ богамъ и къ помощи многочисленныхъ божествъ. въ лицѣ которыхъ они поклонялись олицетвореннымъ дружескимъ и враждебнымъ силамъ природы: *Dea Salus*, *Apollo medicus* и др. Для защиты отъ общераспространенной лихорадочной мiазмы обращались къ *Mefitis* и *Cloacina*; беременныя и роженицы испрашивали покровительства *Lusina*: заботливости *Prosa*, *Postverta*, *Intercidona* и *Ossi* рѣга онѣ приписывали удачное положенiе, пуповину и развитiе костей ребенка.

Въ древнѣйшее время я долго еще въ республиканскомъ періодѣ всѣ мечты и помыслы римлянина были направлены на приобрѣтенiе доблести и мужества, „*virtus*“ Все остальное, что можетъ изнѣжить и ослаблять тѣлесную силу, онъ презиралъ. Самый рѣшительный сторонникъ этихъ воззрѣнiй римлянъ былъ непоколебимо честный и правдивый старикъ Порцій Катонъ (234—149 до Р. X.), „тѣломъ и душой желѣзный человекъ.“ Ничто ему не было такъ ненавистно, какъ греческая культура, которая угрожала гибелью римской добродѣтели. Особенно онъ предостерегаетъ сына отъ изнѣживающаго искусства и корыстолюбiя греческихъ врачей. Онъ самъ писалъ сочиненiя о важныхъ для римлянъ предметахъ: объ исторiи Рима, государственномъ устройствѣ, военномъ искусствѣ и земледѣлiи. Последнее, еще существующее, сочиненiе содержитъ собранiе рецептовъ для человека и животныхъ. Катонъ обнаруживаетъ въ немъ довольно солидныя свѣдѣнiя о вывихахъ, переломахъ, опухоляхъ, носовыхъ полипахъ, фистулахъ прямой кишки, странгурии и т. д. Какъ универсальное средство, онъ употребляетъ снаружи и

внутри національное кушанье этрусков—капусту и вино, а рядомъ съ ними также магическія формулы („*Carmina*“\*). Его „домашняя книга“ (*Commentarius*) занимается также важнѣйшими болѣзнями и ихъ леченіемъ. Достойный мужъ придавалъ такое большое значеніе своимъ медицинскимъ трудамъ, что самъ воздвигъ себѣ статую въ храмѣ Эскулапа.

Подобныя же сочиненія были составлены вышеупомянутымъ Ленаеусомъ, Вальгіемъ Руфомъ и Варрономъ. Послѣдній обнаруживаетъ въ своемъ сочиненіи *De re rustica* основательное пониманіе медицинскихъ, особенно гигиеническихъ вопросовъ, что видно, напр., изъ его совѣтовъ объ устройствѣ здоровыхъ деревенскихъ домовъ. Эпидемію въ Корцирѣ онъ устранилъ основательной вентиляціей помѣщеній, наполненныхъ больными и трупами.

Мнѣніе Плинія, что Римъ „въ теченіе 600 лѣтъ существовалъ, если не безъ медицины, то безъ врачей,“—преувеличено. При Суллѣ уже (около 60 г. до Р. Х.) въ Римѣ жило много греческихъ врачей, большинство которыхъ были, правда, гимнасты.

Плиній поэтому неправильно считаетъ первымъ врачомъ Архагата (218 г. до Р. Х.). Этотъ, очевидно, дѣльный челоѣкъ занимался сначала леченіемъ ранъ, переломовъ и вывиховъ и получилъ поэтому отъ народа почетное имя „*Vulnerarius*.“ Сенатъ купилъ ему на людной улицѣ—„*Taberna*.“ Когда же онъ дерзнулъ заниматься операціями, то прежняя милость превратилась въ отвращеніе. Теперь его стали звать живодеромъ, „*Carnifex*“, и онъ былъ вынужденъ оставить городъ

### *A s c l e p i a d e s .*

26. Медицина, въ собственномъ смыслѣ слова, нашла себѣ доступъ въ Римъ только по изгнаніи ученыхъ изъ Александріи и покореніи Греціи. Въ римской жизни произошелъ окон-

---

\* Вотъ, напр., *carmen* противъ змеяловъ: „*Pluat hanat ista pista sista damiato damnaustra*“,—а противъ ушибовъ другая безсмыслица: „*motas veta daries dardaries astartaries, dissunapiter*“.... Ред.

чательный переворотъ отъ слиянія ея съ греческой культурой, господства греческаго языка и литературы; но и тогда, прежде чѣмъ медицина могла стать на твердую почву, ей предшествовали греческая философія, риторика и поэзія. Медицина только тогда могла надѣяться на доступъ къ римлянамъ, когда она соединилась съ господствующей философіей стоической.

Эта задача была разрѣшена Асклепіадомъ изъ Прузы, въ Визиніи, современникомъ и другомъ Аттика, Ціцерона и другихъ мужей. Составляло-ли его ученіе его собственностью, или онъ заимствовалъ его у другихъ—неизвѣстно. [Хотя самъ А. и отрицалъ всякій авторитетъ въ медицинѣ и вѣрилъ только самому себѣ]. Во всякомъ случаѣ, онъ обнаруживаетъ ясное вліяніе александрійцевъ и гимнастовъ.—Основой системы Асклепіада служитъ атомистическое ученіе Эпикура. По послѣднему, человѣческое тѣло состоитъ изъ безчисленныхъ атомовъ и находящихся между ними поръ. каналовъ (*pori*), одаренныхъ чувствительностью. Здоровье состоитъ въ нормальномъ отношеніи атомовъ и нормальномъ разстояніи между порами; важнѣйшей причиной болѣзни служитъ сліяніе жидкихъ и газообразныхъ атомовъ и происхожденіи отъ этого „застой“. Съ большимъ умомъ Асклепіадъ обосновалъ свою терапію на положеніи стоиковъ: — „*naturae convenienter vivere*“,—въ которомъ образованные римляне видѣли важнѣйшее средство для пріобрѣтенія вновь давно потерянной древней доблести и мужества. Его цѣлебныя средства преимущественно физическаго и діететическаго характера: лишеніе пищи и питья,\* натиранія, теплыя, главнымъ же образомъ, холодныя ванны, активныя и пассивныя движенія. За то Асклепіадъ оттергаетъ всѣ ослабляющія вліянія: неумѣренное согрѣваніе тѣла, рвотныя и слабительныя средства. Имъ же введено правило: „*tuto, cito et jucunde curare*“.

---

\* При лихорадѣ, на которую Асклепіадъ смотрѣлъ, какъ на проявленіе цѣлительной силы организма, это запрещеніе имѣло мѣсто лишь въ началѣ, а впоследствии онъ назначалъ пищу, питье и пр. въ изобиліи.

Приятность, правда, по словамъ Плинія, играла у него второстепенную роль. Асклепіадъ выступалъ рѣшительнымъ противникомъ ученія Гиппократъ, [ученіе котораго онъ называлъ „размышленіемъ о смерти—Θάνατον μελέτην“], особенно основнаго принципа велекаго Косоца, считавшаго „природу“ врачомъ болѣзней. Асклепіадъ говоритъ даже, „что природа дѣйствуетъ не только полезно, но иногда и вредно—non solum non prodesse naturam, verum etiam nocere“. О его практической основательности свидѣлствуютъ его хирургическія работы. Онъ считается, напр., изобрѣтателемъ трахеотоміи. (Отрывки сочиненій Асклепіада собраны Г у м пер то м ъ, Vindag. 1794. 8).

### М е т о д и к и.

27 Ученіе Гиппократъ подвергалось уже различнымъ нападкамъ въ Александріи, но вполнѣ законченная система, методическая, была противопоставлена ему преемникамъ Асклепіада. Главнымъ основателемъ послѣдней является Themison изъ Лаодикеи, писатель, достойный высокаго уваженія.

Асклепіадъ считалъ элементарными формами болѣзней ненормальныя движенія «атомовъ» и свойства каналовъ („поръ“), въ которыхъ первые движутся. Themison ограничилъ это опредѣленіе и всѣ болѣзни сводилъ къ ненормальному отношенію однихъ только поръ, —именно къ ихъ уклоненіямъ отъ средей мѣры или „средняго пути“ (μέθοδος) [откуда и вся система получила названіе метода или средняго пути между догматизмомъ и эмпиріей древнихъ врачей]. Эти отклоненія состоятъ либо въ расслабленіи, либо въ сокращеніи (ρῶσις, τὸ ρῶσθες, στένωσις, τὸ στεγύν) поръ, „laxum et compressum“ (Celsus), „solutio et constrictio“ (Caelius Aurelianus). —Позже прибавленное отклоненіе—„status mixtus“ (τὸ μεμίχθον) стоитъ на второмъ планѣ. Эти основныя уклоненія составляютъ κοινότητες методиконъ („общности“, communitates). Діагнозъ методиконъ основанъ на познаніи общаго состоянія тѣла и нѣкоторыхъ отдѣльныхъ частей, именно выдѣленій. Всѣ остальныя отклоненія: причина,



даже мѣсто болѣзни (локализація) оставлены навторомъ планѣ; и именно поэтому методики, подобно эмпирикамъ, мало придаютъ значенія анатоміи. Отсюда вытекаетъ терапія, которая не оставляетъ желать лучшаго по простотѣ: преодолѣть всякую представившуюся общность средствами, производящими противоположное состояніе. Однако грубость этихъ воззрѣній, и особенно пренебреженіе причинами болѣзней, такъ скоро дали себя знать, что оказалось необходимымъ къ перечисленнымъ „общностямъ“ прибавить еще другія, напр., причинныя (отравленія, поврежденія и т. д.).

Причинныхъ показаній методики настолько не признавали, что иные изъ нихъ даже при отравленіяхъ не старались вывести ядъ изъ организма, а имѣли въ виду лишь общность вызваннаго страданія. Четвертая общность была *communitas temporalis*—*χοινότης καίρῳ*—уклоненіе во времени и теченіи

Къ извѣстнѣйшимъ методикамъ принадлежалъ Thessalus изъ Тралесса въ Лидіи, жившій при Неронѣ. Съ обычной заносчивостью полуобразованныхъ новаторовъ онъ считалъ все сдѣланное въ медицинѣ до него, въ томъ числѣ и все ученіе Гипократа, не имѣющимъ значенія. Онъ окружалъ себя дикою толпою искателей приключеній, которыхъ онъ брался научить медицинѣ въ шесть мѣсяцевъ. На своей надгробной надписи онъ называетъ себя „побѣдителемъ врачей“ (*ἰατρονίκης*). Съ другой стороны, нельзя не поставить въ заслугу Θεσσαλά то что онъ обогатилъ терапію худосочій (дискразій), къ которымъ общности не могли быть примѣнены, „измѣняющимъ методомъ лѣченія—*metasyntesis*. *recorporatio*“ [*methodus alterans*].

Вотъ нѣсколько обращеній методической терапіи:

- 1) Противъ *στένους* (*constrictio*) — теплыя ванны, обмыванія припарки, потогонныя, мочегонныя слабительныя, кровопусканія и т. д.; діета—теплый, чистый воздухъ, сонъ, спокойствіе, голоданіе, гимнастика, бѣгъ и т. д.;
- 2) Противъ *ρῶσις* (*solutio*) — разныя вяжущія: гранатовыя яблоки, *sanguis draconis*, красцы; далѣе, холодныя ванны; діета—холодный воздухъ, откашливаніе, вино... и т. п.

Не смотря на односторонность воззрѣній методиковъ, нельзя не признать ихъ заслугъ въ томъ смыслѣ, что они рѣшительно выступили противъ господства авторитета, гуморизма, и придавали большое значеніе общему состоянію больного, по крайней мѣрѣ, въ діагностическомъ отношеніи. Наоборотъ, ихъ можно упрекнуть, какъ уже замѣтилъ Цельсій, въ томъ, что, пренебрегая причинами и мѣстными явленіями болѣзней, особенно тѣми (явленіями), которыя указывали на склонность болѣзней къ выздоровленію (т. е. на стремленіе природы къ самоизлеченію), они допустили терапію до превращенія въ бессмысленную рутину. Впрочемъ, у болѣе благоразумныхъ приверженцевъ этой школы методическая терапія составляла только вишнюю форму ихъ практической дѣятельности. Особой похвалы заслуживаетъ ихъ тщательное вниманіе къ діететикѣ въ обширномъ смыслѣ: обстановка больныхъ, чистота воздуха, тѣлесныя упражненія (между иными громкое чтеніе, „clara lectio“) и значительное ограниченіе всѣхъ сильнѣйствующихъ, преимущественно слабительныхъ средствъ. Эти терапевтическія предписанія сохранялись на пользу практической медицины еще долгое время.

### *Soranus.*

28. Самымъ знаменитымъ изъ методиковъ и однимъ изъ выдающихся врачей древности считается Соранъ изъ Эфеса, жившій въ Римѣ при Траянѣ и Адрианѣ. Лучшее изъ его сочиненій, охватывающихъ всѣ отдѣлы медицины, объемистое произведеніе — *Объ острыхъ и хроническихъ болѣзняхъ*, которымъ мы владѣемъ въ латинской обработкѣ Целіа Авреліана\*; далѣе, сохраненный Niketas'омъ греческій отрывокъ о признакахъ переломовъ костей (у Ideler'a *Medici graeci minores* Berol. 1845. 8) и открытое недавно Dietz'омъ подлинное сочиненіе *О женскихъ болѣзняхъ* (περί γυναικείων παθῶν, ed. Dietz, Regiomont. 1838. 8.—На греческомъ и латинскомъ Эрмерикетъ. Traj. ad Rh. 1869. 8.).

\* См. § 29.

Обширное сочиненіе Сорана по патологiи и терапiи является главнымъ источникомъ для сужденiя о практической дѣятельности методиковъ. Вплоть до среднихъ вѣковъ оно имѣло очень большое вліяніе. Еще важнѣе, какъ единственное сохранившееся въ этомъ родѣ, гинекологическое сочиненіе Сорана, предназначенное для акушеровъ. Оно начинается перечисленіемъ достоинствъ акушерки, описаніемъ женскихъ половыхъ органовъ, менструаціи и беременности. Правила для веденiя родовъ, отдѣленiя плаценты выполняѣ цѣлесообразны; но интереснѣйшій отдѣлъ представляетъ единственное оставшееся отъ древней литературы сочиненіе о дiететикѣ дѣтей. Оно содержитъ подробныя правила для назначенiя ребенку ваннъ и гимнастическихъ упражненiй, наставленiя о выборѣ кормилицы, которая всегда должна занять мѣсто матери, такъ какъ Соранъ считалъ кормленіе грудью (подобно зачатiю и беременности) вреднымъ для здоровья.

За отдѣломъ о важнѣйшихъ дѣтскихъ болѣзняхъ идетъ разборъ аномалiй менструаціи, истерiи, бѣлей, измѣненiй положенiя матки и т. д. Заносы различаются отъ тимпанита и асцита перкуссiей и суккуссiей. Ученіе о трудныхъ родахъ (*dystokia*) сдѣлало со времени основанiя Александрiйской школы лишь небольшіе успѣхи. Соранъ повторяетъ въ главныхъ чертахъ предписанiя Герофила и Деметрія\*. Трудные роды зависятъ, главнымъ образомъ, отъ ненормальнаго состоянiя матери, родовыхъ путей и плода. При изслѣдованiи внутреннихъ половыхъ органовъ Соранъ упоминаетъ о виагалищномъ зеркалѣ (*diaptra*). Подобнаго рода инструменты, найденные въ Помпейѣ, состоятъ изъ бронзоваго расширителя, снабженнаго впитомъ. Намекъ на значеніе узкости таза встрѣчается только въ одномъ мѣстѣ: „женщины съ широкими плечами и узкими бедрами трудно рожаютъ“. Нормальнымъ положеніемъ плода считается головное.—Этому жалкому состоянiю патологiи родовъ противопоставляетъ очень разнiтая терапія. Отвергая всѣ насильственныя мѣропріятiя,

---

\* См. выше, стр. 59.

восхваляемая его предшественниками, Соранъ рекомендуетъ всѣ непормальныя положенія плода, именно при подлежащихъ конечностяхъ, превратить въ головное или пожное положение: вынавшая ручка въ случай нужды вылуцается. Упоминается, какъ о довольно часто наблюдаемомъ отрываши головки при влеченіи за ножки. Эмбриотомія ограничивается рѣдчайшими случаями.

### *Caelius Aurelianus. Muscio.*

29. Главнымъ источникомъ для сужденія о патологін и терапіи мегодиковъ служатъ нѣкоторыя произведенія Сорана, переведенныя на варварскую латынь Целіемъ Авреліаномъ пизъ Сикки, въ Нумидіи (конецъ 4-го или начало 5-го вѣка), особенно давно извѣстное сочиненіе: *Объ острыхъ и хроническихъ болѣзняхъ*. (Лучшее изданіе Аммана. L. B. 1709. 4. 1722. 4.)

Первая книга говоритъ только о „phrenitis“, болѣзни, совпадающей, въ большинствѣ случаевъ, съ тифомъ и „тифознымъ состояніемъ“; 2-я книга—о летаргін, каталепсін, плевритѣ и пневмоніи; 3-я—объ ангидахъ (съ упоминаніемъ о лиригготоміи), апоплексіи, столбнякѣ, водобоязни, ileus, satyriasis, холерѣ (nostras) и поносахъ. Въ отдѣлахъ, гдѣ разбираются хроническія болѣзни, особаго вниманія заслуживаетъ описаніе эпилепсін, маніи и меланхоліи. Всякое лишеніе возможности движенія и ощущенія называется „параличемъ“. Соотвѣтствующими лѣчебными средствами считаются морскія купанья, термы, холодныя ванны, путешествія, „castoreum“ (вѣроятно, мускусъ). Подробно описаны зубныя боли, каталепсія (большей частью истерія), хроническія болѣзни дыхательныхъ органовъ, особенно чахотка, въ симптоматическомъ отношеніи изложенная превосходно, эмпіема, бузиміи (во многихъ случаяхъ, вѣроятно, діабетъ) и водянка. Другія передѣлки Целіемъ Авреліаномъ сочиненій Сорана, открытыя недавно V. Rose—носятъ названіе: *Interrogationes et responsiones, s. Liber responsionum*, родъ катехизиса по діогетикѣ, діететической терапіи, хирургіи и акушерству;

—*Liber pharmaceuticus responsionum*; —*Genetia*, сокращенный перевод главнаго гинекологическаго сочиненія Сорана. Огрывки *Libri responsionum* интересны потому, что они трактуютъ о нѣкоторыхъ предметахъ, именно о діететикѣ и лихорадкѣ, не встрѣчающихся въ главномъ сочиненіи. (Отрывки *Responsiones* у V. Rose „*Anecdota graeca et graecolatina*“ II).

Назначенное для акушеровъ сочиненіе Мусціона въ главныхъ чертахъ заимствовано также изъ латинскихъ *Responsiones medicinales* и главнаго гинекологическаго сочиненія Эфесца (Сорана). Латинская работа Мусціона была переведена въ XV столѣтіи на греческій языкъ и считалась съ того времени оригинальнымъ сочиненіемъ грека „Мосхіона“, пока новѣйшій издатель V. Rose не разъяснилъ ошибки (*Sorani Gynaeciorum vetus translatio latina nunc primum ed. Val. Rose. Lips. 1882. 8.*).

### *C e l s u s.*

30. Еще въ теченіе послѣднихъ десятилѣтій республики исполнилось то, что Катонъ предвидѣлъ: Римъ подпалъ вліянію греческой культуры. Долгое время обученіе образованныхъ классовъ ограничивалось усвоеніемъ греческой науки, но скоро проснулось стремленіе къ самостоятельной дѣятельности. Со времени Асклепіада римляне особенно живо интересовались медициной. Первые продукты римской медицинскои литературы были, понятно, исключительно комплятивнаго характера. Это относится, въ сущности, и къ общпрному медицинскому произведенію, которое Авлъ Корнелій Цельсъ, мужъ высокихъ умственныхъ дарованій и обширнаго образованія, изъ знаменитаго рода Корнеліевъ, включилъ въ свое большое энциклопедическое сочиненіе, обнимавшее риторику, философію, военное искусство, сельское хозяйство и медицину. Почти вполне дошла до насъ только часть, заключающая медицину. Неоднократно возбуждавшій споры вопросъ, былъ ли Цельсъ врачомъ, рѣшается очень легко, если принять во вниманіе, что для тѣхъ римлянъ, которые владѣли обширными помѣстьями, было необходимо при

встрѣчавшихся болѣзняхъ многочисленныхъ рабовъ либо самимъ приниматься за леченіе, либо наблюдать за исполненіемъ предписаній врачей, бывшихъ большей частью рабами же или вольноотпущенниками. На это именно указываетъ одно мѣсто у самого Цельса, гдѣ онъ говоритъ, что тѣ, которые содержатъ большія больницы („qui ampla valetudinaria nutriunt“), вынуждены ограничиваться общими указаніями („ad communia confugiunt“). Цельсъ, безъ сомнѣнія, былъ въ медицинѣ только дилетантомъ, но весьма близко знакомымъ съ важнѣйшими основными вопросами теоретической медицины, какъ и съ практическимъ примѣненіемъ послѣдней, даже хирургіей. Именно посвященный послѣдней отдѣлъ и есть самый цѣнный изъ всѣхъ. Произведеніе Цельса, исключая гиппократовскаго сборника, единственное сохранившееся сочиненіе, охватывающее всю медицину до-христіанской древности, и вслѣдствіе этого единственный источникъ, изъ котораго мы черпаемъ свѣдѣнія объ александрійскомъ періодѣ врачебной науки, занимающемъ больше 3-хъ вѣковъ.

Большое значеніе имѣетъ сочиненіе Цельса по своему языку, мало чѣмъ уступающему золотому вѣку римской литературы. Авторъ излагаетъ въ 7 книгахъ болѣзни, излечивающія діететическими, фармацевтическими и хирургическими средствами. Въ послѣднемъ отдѣлѣ, главнымъ образомъ, выступаютъ описанія ампутаціи, камнеисеченія (*sectio lateralis*) и указаніе на пластическую операцію. Не смотря на значеніе этого произведенія, оно, кажется, не пользовалось особымъ уваженіемъ ни со стороны современниковъ автора, ни въ позднѣйшее время. Для обыкновенной публики оно было слишкомъ основательнымъ; врачи же, большей частью греки, оставили безъ вниманія трудъ латинскаго дилетанта. Но и въ среднихъ вѣкахъ, Цельсъ упоминается лишь иногда мимоходомъ.

Важнѣйшія новѣйшія изданія — Targa (сперва въ Putav. 1769. 4 и слѣд.). Карманныя изданія Риттера и Альберса (Coloniæ ad Rh. 1830. 8), Дарамбера (Парижъ 1859. 8), Ведрена (Парижъ 1876). Кроме того, многочисленные переводы на новѣйшіе языки.

31. Сочиненіе начинается, послѣ сжатаго въ нѣсколько

положеній обзорѣнія исторіи медицины, знаменитымъ введеніемъ,\* въ которомъ Цельсъ высказывается по вопросу, живо обсуждаемому въ то время устно и въ многочисленныхъ сочиненіяхъ, — должна ли медицина разрабатываться научно или эмпирически. Цельсъ самъ высказывается, какъ и слѣдовало ожидать, за научный методъ, т. е. за необходимость обоснованія медицины на анатоміи, фізіологіи и изслѣдованіи непосредственныхъ причинъ болѣзней, между тѣмъ, какъ всѣ гипотетическія причины, хотя должны наводить врача на размышленіе, но не вліять на его леченіе.\*\*

Слѣдующее затѣмъ изложеніе діететики, въ которой Цельсъ, соотвѣтственно цѣли его сочиненія, главнымъ образомъ, имѣетъ въ виду обзоръ жизни болѣе высшихъ классовъ, представляетъ изъ себя далеко еще неисчерпанный источникъ для ближайшаго сужденія о частной жизни римлянъ.

Вторая книга посвящена семіотикѣ, діагностикѣ и прогностикѣ. Въ прогностикѣ Цельсъ слѣдуетъ главнымъ образомъ Гиппократу, выдающіеся труды котораго именно въ этой области признаются всѣми врачами. Въ отдѣлѣ, посвященномъ общей терапіи, діететическія средства занимаютъ первое мѣсто. Подробное, и въ хирургическомъ отношеніи превосходное, описаніе касается кровопусканія; затѣмъ слѣ-

\* Это Praefatio начинается фразой: *Ut alimenta sanis corporibus Agricultura, sic sanitatem aegris Medicina promittit. Haec nusquam quidem non est.* Едва ли лучше этого можно выразить границы медицинскаго искусства!

Ред.

\*\* *Cur enim potius aliquis Hippocrati credat, quam Herophilo? Cur huic potius, quam Asclepiadi? Si rationes sequi velit, omnium posse videri non improbabiles: si curationes, ab omnibus his aegros perductos esse ad sanitatem. Itaque neque disputationi, neque auctoritati cujusquam fidem derogari oportuisse. Etiam sapientiae studiosos maximos medicos esse, si ratio natio hos faceret: nunc illis verba superesse, deesse medendi scientiam.* Этотъ небольшой отрывокъ (изъ Praefatio), ученаго скептика—дилетанта, смыслъ котораго (отрывка) поясняется текстомъ, я привелъ, какъ образецъ слога, краткаго и точнаго, который отличается вся „De Medicina“ Цельса. Ред.

дують слабительныя средства, „*communia remedia*“ методиковъ, діететическія средства въ болѣе тѣсномъ смыслѣ, потогонныя и т. д.

Слѣдующія 5 книгъ посвящены отдѣльнымъ болѣзнямъ, съ обращеніемъ особаго вниманія на терапію. Классификація основывается, главнымъ образомъ, на общемъ или мѣстномъ характерѣ заболѣванія и требующихся преимущественно діететическихкихъ, фармацевтическихъ или хирургическихкихъ лечебныхъ средствахъ. Въ отдѣльности, подробнѣе разбираются перемежающіяся лихорадки\* и появляющіеся при лихорадкѣ мѣстные процессы, воспаленія,\*\* бредъ, психическія болѣзни, „*lethargus, morbus cardiacus,*“ *hydrops, tabes*, чахотка (лѣченіе: молочная діета, пребываніе въ Александрію, медъ, терпентинъ), эпилепсія, *elephantiasis* и т. д.—Четвертая книга, самая слабая изъ всѣхъ, перечисляетъ *a capite ad calcem* тѣ болѣзни, которыя должны лечиться наружными средствами. Предпосылаемыя анатомическія примѣчанія явно выдають диллетантизмъ автора.—Пятая и шестая книги касаются болѣзней, лечимыхъ лекарственными веществами. За перечисленіемъ медикаментовъ слѣдуютъ болѣзни, встрѣчающіяся во всѣхъ частяхъ тѣла: раненія, ожоги, опухоли, раки, фистулы, кожныя болѣзни и т. д.—Шестая книга описываетъ болѣзни, встрѣчающіяся только на извѣстныхъ частяхъ тѣла.

32. Седьмая и восьмая книги посвящены хирургіи. Неясность многихъ описаній происходитъ, вѣроятно, оттого, что Цельсъ въ этой области былъ мало компетентенъ и пользовался преимущественно предшествовавшими писателями. Тѣмъ не менѣе, именно эти отдѣлы очень цѣнны, такъ какъ слу-

---

\* Цельсъ соединяетъ въ одну группу и перемежающіяся, и постоянныя лихорадки. Вообще же на лихорадки Цельсъ смотритъ, какъ на цѣлебное стремленіе природы.... *et morbi sunt, et medicina*,—онѣ и болѣзни, и лекарство. Ред.

\*\* Вотъ классическое опредѣленіе, даваемое Цельсомъ воспаленію: *Notae vero inflammationis sunt quattuor: rubor et tumor, cum calore et dolore.* Ред.



лать единственными источниками для наших суждений объ успѣхахъ хирургіи въ александрійскомъ періодѣ.

Послѣ, къ сожалѣнію, очень бѣлаго перечисленія знаменитѣйшихъ хирурговъ прежняго него времени слѣдуетъ общензвѣстное описаніе необходимыхъ хирургу качествъ\*. Затѣмъ, какъ и въ пятой книгѣ, идетъ разборъ хирургическихъ болѣзней, встречающихся во всѣхъ или въ отдѣльных частяхъ тѣла. Особенно интересны отдѣлы о закрытіи дефектовъ ушей, носа и губъ. Отопластика имѣетъ главнымъ образомъ цѣлью устраненіе большихъ дыръ на ушныхъ сережкахъ, происходившихъ нерѣдко у прежнихъ рабовъ отъ ношенія тяжелыхъ серегъ.—Леченіе состояло въ разсѣченіи и соединеніи краевъ раны кровавымъ швомъ. Очень неясное описаніе приѣмовъ при дефектахъ носа и губъ относится, вѣроятно, не къ собственно пластическому возстановленію, а лишь къ закрытію дефектовъ отдѣльными и притянутыми сосѣдними частями кожи. Сюда принадлежатъ также позднѣе описанный способъ возстановленія недостающей (вслѣдствіе продолжительнаго недостатка или обрѣзанія) крайней плоти, и предпринимавшаяся у пѣвцовъ или вообще въ видахъ сохраненія здоровья „совершенно извѣстная“ пифбуляція.\*\*

26-я глава этой книги содержитъ знаменитое описаніе камнеисъченія у мальчиковъ, возбуждавшее, вслѣдствіе своей

\* *Esse autem chirurgus debet adolescens, aut certe adolescentiae propior; manu strenua, stabili, nec unquam intremiscente, eaque non minus sinistra, quam dextra promptus; acie oculorum acuti, claraque; animo intrepidus, immisericors...* etc. Подобное же перечисленіе качествъ хирурга—или вообще врача—встрѣчается и въ древнѣйшей, индусской медицинѣ. Ред

\*\* Эта операція, предлагаемая въслѣдствіи, какъ предохранительное средство отъ онанизма, состояла въ проведеніи чрезъ каналъ, сдѣланный въ крайней плоти, кольца (fibula), которое и оставалось тутъ до заживленія отверстія. Ред.

неясности относительно мѣста и направленія полудуннаго разрѣза кожи, такъ много споровъ.

Въ высшей степени интересно описаніе ампутаціи, не встрѣчающееся ни у одного изъ прежнихъ писателей. Цельсъ ограничиваетъ ее крайними случаями, ибо часто наступала смерть во время операціи отъ кровотеченія или обморока. Разрѣзъ долженъ проникать, минуя суставы, до самой кости на границѣ между больной и здоровой частями. Затѣмъ отдѣляется здоровое мясо кругомъ кости, поверхность костнаго распида сглаживается и, по возможности, покрывается кожей. Заживленіе раны происходитъ путемъ нагноенія. О перерѣзкѣ періоста не упоминается; точно также мало говорится о мѣрахъ для предотвращенія или устраненія кровотеченія изъ большихъ сосудовъ.

Восьмая книга трактуетъ о болѣзняхъ костей: о саріесъ (съ указаніемъ частичной резекціи на черепѣ, ребрахъ и грудницѣ), трепанаціи, простыхъ и сложныхъ переломахъ, изъ которыхъ переломы плечевой кости и бедра большей частью („fere“) требуютъ ампутаціи, и о вывихахъ.

Глазныя болѣзни описываются, согласно плану сочиненія, частью между страданіями, подлежащими медицинскими, частью въ хирургическомъ отдѣлѣ. Статьѣ о катарактѣ предшествуетъ крайне неясная анатомія глаза. Катаракта („suffusio“) происходитъ отъ болѣзни или поврежденія „пустого мѣста,“ соответствующаго зрачку. Операція (безъ сомнѣнія sclerotikonuxis), о которой тоже говорится въ первый разъ у Цельса, описывается такъ точно, что получается впечатлѣніе, будто онъ производилъ ее самъ.

Подробныя замѣчанія о заболѣваніяхъ слухового органа являются единственными, встрѣчающимися въ глубокой древности. Глухота объясняется исключительно болѣзненнымъ состояніемъ „врожденнаго воздуха.“

Акушерскій отдѣлъ ограничивается указаніемъ на удаленіе умершихъ плодовъ. При подлежащей головкѣ принимается опорожненіе (удаленіе) мотга чрезъ глазъ, ухо или лобъ помощью крючка, снабженнаго короткимъ остріемъ. При ножномъ положеніи производится извлеченіе, при попе-

речныхъ—поворотъ. Если послѣдній не удастся, то, въ случаѣ предлежанія конечности, она отрѣзывается; помощью крючка, введеннаго въ подмышечную впадину, спинка ребенка приводится во входъ въ малый тазъ, затѣмъ отдѣляется отъ головки туловище крючкомъ съ острой внутренней поверхностью, а застрявшая головка низдавливается чрезъ стѣнки живота роженицы до тѣхъ поръ, пока сдѣлается возможнымъ опорожненіе мозга. При ягодичномъ (тазовомъ) положеніи ребенокъ вталкивается назадъ (внутри) для совершенія поворота. Если плодъ подвергся гніенію, то брюшная стѣнка разрывается ногтемъ, жидкость опоражнивается и тогда поступаютъ, смотря по обстоятельствамъ. Послѣдъ удаляется рукой или влеченіемъ за пуповину, а съ родильницей обращаются, какъ съ раненой.

### *Plinius.*

33. Энциклопедическое произведеніе Кая Плинія II, хотя и не столь важное, какъ сочиненіе Цельса, для медицины, имѣетъ большее значеніе, какъ главный источникъ для исторіи образовательнаго искусства. — Плиній родился въ 23 г. послѣ Р. Х. и умеръ, командуя флотомъ при Мизенѣ, 22-го августа 79-го года, во время страшнаго изверженія Везувія.

Плиній соединилъ въ своемъ гигантскомъ,\* но страдающемъ отсутствіемъ критики, сборникѣ, *Historia naturalis*, сущность всѣхъ имѣвшихся въ его время знаній о достойныхъ вниманія предметахъ природы и искусства. Много столѣтій это произведеніе составляло почти единственный источникъ для изученія естественно-историческихъ предметовъ. Замѣчанія, относящіяся къ медицинѣ, встрѣчаются при перечисленіи важныхъ для человѣка, по своему полезному или вредному дѣйствію, животныхъ и растений и при описаніи минераловъ. Плиній ссылается при этомъ большей частью на старѣйшія сочиненія подобнаго рода, напр. Варрона, Секстія Нигера и др.

---

\* Матеріаломъ для этого труда, по словамъ его автора, послужило болѣе 2000 книгъ!.... Ред.

Издація: Парижъ, 1829—33, 20 томовъ, 8, съ многочисленными комментаріями;—Лейпцигъ, 1830—38, 5 т.;—von Silig, Gotha 1850. ff.—von Delefsen, Берлинъ 1866—68 ff.

### Фармакологи перваго вѣка.

34. Во всѣ періоды исторіи упадокъ научной медицины ясенѣ всего выражается развитіемъ грубо-эмпирической фармакологіи и появленіемъ бессмысленныхъ книгъ по рецептурѣ. При имперіи безвкусіе дошло даже до составленія послѣднихъ въ стихахъ. Большинство произведеній этого рода до такой степени ничтожны, что даже не стоитъ упоминать именъ ихъ авторовъ. Къ лучшимъ принадлежатъ основанныя на греческихъ источникахъ — *Compositiones medicamentorum* Скрибонія Ларга (около 50 г. послѣ Р. X.) (Новѣйшее изданіе Бернгольда. Argent. 1786. 8.).

Его современникъ Секстій Нигеръ, извѣстный какъ очень даровитый писатель, составилъ *пері ὅλης*. Это произведеніе, теперь уже не существующее, послужило главнымъ источникомъ для медицинскихъ отдѣловъ энциклопедіи Плинія. — Основательное сочиненіе Менекрата, лейбъ-медика Тиверіа, о простыхъ лѣкарственныхъ веществахъ — тоже потеряно. — Къ наиболѣе виднымъ представителямъ этихъ писателей принадлежалъ Андромакъ — отецъ, изъ Крита, врачъ Нерона, первый, получившій званіе „архіатра“. Наибольшей извѣстностью пользуется его стихотвореніе объ изобрѣтенномъ Митридатомъ, а имъ усовершенствованномъ, теріакѣ.

Далѣе сюда принадлежатъ стихотворныя сочиненія Сервілія Демократа или Дамократа, врача, очень восхваляемаго Галеномъ. (*Servili Damocratis Carmina medicinalia*, ed. Nagless, Bonn. 1834. 4.).

Педаній Діоскоридъ изъ Аназарбы, въ Сициліи, жилъ при Неронѣ и Веспасіанѣ. Онъ сопровождалъ, вѣроятно, въ качествѣ врача, римскія войска въ различные страны. Его сочиненіе [заглавлено, какъ у Секстія Нигера, «*пері ὅλης*»], написанное незадолго до 77 и 78 г. послѣ Р. X. (значить, до Плинія), содержитъ описаніе важнѣй-

шихъ, особенно растительныхъ лѣкарственныхъ веществъ. Это произведение, основанное на собственныхъ изслѣдованіяхъ и лучшихъ работахъ предшественниковъ,—въ ботаническомъ и фармакологическомъ отношеніяхъ—представляется важнѣйшимъ изъ подобныхъ сочиненій древности. Въ средніе вѣка оно считалось непогрѣшимымъ оракуломъ, а на востокѣ и до сихъ поръ пользуется большимъ почетомъ.\* (Новѣйшее изданіе С. Sprengel, Лейпцигъ 1829—1830. 8. 2 т.).

### Пневматики и элентики.

85) Большіе недостатки методической системы, именно односторонній взглядъ на состояніе плотныхъ тканей, пренебреженіе естественными процессами выздоровленія и переполненіе терапевтическаго арсенала—не могли не вызвать реакціи, которая и повела къ возникновенію новыхъ ученій. Къ послѣднимъ принадлежитъ „пневматическая“ система. Основателемъ послѣдней является А т е н е й изъ Киликіи, знаменитый врачъ, жившій въ Римѣ въ половинѣ 1-го вѣка. А т е н е й считалъ господствующимъ веществомъ въ живыхъ существахъ пнеўма (пнеума), получившее новое значеніе въ стоической философіи.\*\* Однако, его ученіе по неопредѣленности своего характера не пользовалось большимъ вліяніемъ. Уже самъ А т е н е й, а еще болѣе его современники примѣняли на практикѣ эмпирическія и методическія положенія. Такимъ образомъ, ученикомъ А т е н е я—А г а т и

\* Е. Меуер характеризуетъ заслуги Діоскорида слѣдующими словами: „Что сдѣлалъ Теофрастъ для общей, то Діоскоридъ для специальной фармацевтической ботаники древнихъ. Трудъ Діоскорида—главный источникъ, который одинъ даетъ болѣе, чѣмъ всѣ остальные, вмѣстѣ вѣтые“.

Ред.

\*\* Къ четыремъ элементамъ: холода и тепла, сухости и влажности—Атенею присоединилъ пятый—пнеўму, которая все проникаетъ и обуславливаетъ всѣ явленія и измѣненія (болѣзни) органической жизни. Отрывки сочиненій Атенея сохранены намъ О р и б а з і е мъ.

Ред.

номъ изъ Спарты, основана была новая система—„электрическая“, которая, какъ показываетъ само названіе, соединяла въ себѣ воззрѣнія различнѣйшихъ школъ, насколько они могли быть примѣнены на практикѣ.

Къ знаменитѣйшимъ электикамъ принадлежатъ Руфъ\* Эфесскій, жившій въ Римѣ. Изъ его отчасти дошедшихъ до насъ произведеній особенно выдаются: назначенное для начинающихъ, *Перечисленіе наименованій частей тѣла*; сочиненіе *О болезняхъ почекъ и мочевого пузыря*; *О пульсѣ* (солидный источникъ свѣдѣній объ ученіи о пульсѣ у древнихъ); *О подагрѣ* (появляющееся только въ варварскомъ латинскомъ переводѣ), особенно же сочиненіе *іатріка ѱρωτήματα* (*Врачебные вопросы*), представляющее наглядную картину вообще тщательной діагностики древнихъ врачей (*Oeuvres de Rufus d'Ephèse* ed. Daremberg et Ruelle, Paris 1879. 8.).—Далѣе изъ электиковъ должны быть упомянуты: Архигенъ изъ Аламеи въ Сиріи (около 100 лѣтъ послѣ Р. X.), врачъ, жившій въ Римѣ и выдававшійся какъ хирургъ;\*\* Кассій, птрософистъ (его 2-мъ вѣкѣ), *Медицинскіе вопросы и задачи* котораго дошли до насъ; Марцеллъ изъ Сиды, въ Памфиліи, извѣстный по отрывку о *ликантропіи* (бредъ превращенія въ волковъ и другихъ животныхъ);—Филагріи и Посидоній около 350 г. послѣ Р. X. Другой Посидоній (въ 1-мъ вѣкѣ) достоинъ вниманія по сохраненному Руфомъ отрывку изъ его сочиненія о чумѣ.

Но изъ всѣхъ этихъ врачей выдается Аретей изъ Каппадокии, принадлежащій только въ весьма ограниченномъ

---

\* Перекрестъ зрительныхъ нервовъ, чечевичная сумка, происхожденіе нервовъ отъ мозга, раздѣленіе нервовъ на чувствительные и двигательные—вотъ существеннѣйшія открытія Руфа.

Въ одной статьѣ (объ *Apostemata*) онъ считаетъ лихорадочное состояніе великой дѣлительной силой, которую даже желательно вызвать искусственно.... Ред.

\*\* Ему первому принадлежитъ раздѣленіе минеральныхъ водъ, сообразно ихъ химическому составу. Ред.

смыслѣ къ эклектикамъ (жившій, по всему вѣроятію, во 2-й половинѣ 1-го вѣка). О его жизни ничего не извѣстно. По своему общему образованію, по основательности медицинской подготовки, нравственному достоинству, простотѣ изложенія — Аретей Каппадокійскій изъ всѣхъ врачей древности болѣе всего приближается къ Гиппократу [котораго онъ одного только и цитируетъ]. Его описанія болѣзней—образцы, вѣрные природѣ, [„живныя картины болѣзней“], классическіе по изложенію\*. Но, вѣроятно, именно эти качества были причиною того, что въ періодъ упадка медицины сочиненія Аретея мало обращали на себя вниманія. Къ достоинствамъ этого врача принадлежитъ прежде всего уваженіе (къ изученію) анатоміи. Подобно Гиппократу онъ считалъ сущностью жизненныхъ силъ *ψύξις*, и—какъ главнаго носителя послѣдней—„врожденную теплоту“. Одинаково далекій отъ односторонности гиппократиковъ и методиковъ, Аретей считалъ причинами болѣзней аномаліи, какъ твердыхъ, такъ и жидкихъ тканей. Къ лучшимъ изъ его изложеній болѣзней принадлежатъ описанія эпилепсін, плеврита и пневмоніи, кровохарканія, чахотки, обморока, дизентеріи и болѣзней мочевого пузыря. За важное значеніе, которое Аретей придавалъ терапіи, говоритъ уже то обстоятельство, что онъ посвятилъ ей особое сочиненіе. Діететикѣ въ этомъ сочиненіи отводится первое мѣсто; количество лѣкарствъ, между которыми преобладаютъ уменьшающія раздраженіе

---

\* Вотъ для примѣра описаніе чахотки: „Голосъ сильный, шея изъямная, склоненная на бокъ, пальцы тонкіе, сочлененія же утолщены. Повидимому, остались только одні восты, мясо исчезло и ногти на пальцахъ загнуты.... Носъ заостренъ, скулы выдаются, щеки впалыя, красныя, глаза ушли глубоко въ свои впадины и блестятъ, отъ грудныхъ железъ не осталось и слѣда, а видны только одні соски, ребра такъ явственны, что ихъ не только можно сосчитать, но видны и ихъ сочлененія съ позвоночникомъ и съ грудиной, межреберья запали и представляютъ длинныя четырехугольники“... Во „Врачѣ“—за 1887 годъ д-ръ Левиизъ напечаталъ интересный этюдъ объ Аретей. Ред.

и успокоивающія,—ничтожно. За то примѣняются кровопусканія изъ вѣнъ тыла руки (способъ, употребляемый въ Италіи и понынѣ), холодныя обливанія и прижиганія каленымъ желѣзомъ.

### *Galenus.*

---

36. Клавдій Галенъ изъ Пергама (род. 131 г. послѣ Р. X.) получилъ первоначальное образованіе у своего отца, архитектора Никона и въ школахъ родного города. На 19-мъ году онъ отправился въ Смирну и Коринѣ, совершилъ путешествіе для расширенія своихъ естественно-историческихъ познаній по Палестинѣ и довершилъ свое образованіе въ Александріи. На 28-мъ году жизни Галенъ былъ назначенъ врачомъ гимназіи и (школы) гладиаторовъ въ своемъ городѣ. Шесть лѣтъ спустя (въ 164 г.), возстаніе вынудило его удалиться въ Римъ, гдѣ онъ былъ принятъ въ самомъ высшемъ обществѣ и утвердилъ свою славу, какъ врача, чтеніями по фیزیологій. Четыре года спустя, распри съ римскими врачами побудили его предпринять большое путешествіе по Италіи, Каиру и Палестинѣ и затѣмъ возвратиться въ Пергамъ. Но вскорѣ послѣ этого онъ былъ снова призванъ императорами Луціемъ Веромъ и Маркомъ-Авреліемъ Антоніемъ. Галенъ умеръ въ Римѣ или Пергамѣ между 201 и 210 гг. послѣ Р. X.

Медицина представляла при появленіи Галена мало-утѣшительную картину. Гипократики, эразистратики, эмпирики, методики и эклектики вели между собою ожесточенную войну. Корень зла скрывался, какъ и въ позднѣйшее время, въ разногласіи между требованіями научной медицины и практическимъ примѣненіемъ ея. Галенъ поставилъ себѣ задачей—уничтожить это разногласіе, возвративъ то значеніе анатоміи и фیزیологій, которое было отнято у нихъ эмпириками и методиками, и въ тоже время снова давъ практической медицинѣ то, что было пріобрѣтено ею со времени основанія александрійской школы.



Относительно патологіи Галенъ поставилъ себѣ задачей основать ее научно на діагностикѣ, опирающейся на анатомію и фізіологію. Въ отношеніи терапіи онъ исходилъ изъ того убѣжденія, что послѣдняя способна къ самостоятельной обработкѣ, и нуждается въ ней, но что она должна опираться только на непредубѣжденный клиническій опытъ. Путеводной звѣздой въ этой области онъ выбралъ возвышенное ученіе Косскаго учителя, устоявшее въ теченіе многихъ столѣтій, не смотря на всякія перемѣны системъ, въ неизмѣнной правдивости и свѣжести, главнымъ же образомъ—введенное Гиппократомъ въ практическую медицину основное положеніе: прогностику.

Къ сожалѣнію, Галенъ лишился нѣкоторой доли своей славы (которая за нимъ всецѣло осталась бы, если бы онъ ограничился проведеніемъ только этихъ основныхъ положеній) изъ-за стремленія найти философскую связь между медициной, какъ наукой и медициной, какъ искусствомъ. Самой же роковой ошибкой его было то, что онъ выбралъ именно ту систему, которая для этой цѣли, по своему чрезмѣрно идеальному характеру, менѣе всего годилась,—платоническую. Свойственная послѣдней теологическая точка зрѣнія, дающая на каждый вопросъ отвѣтъ, на каждую загадку—разгадку, держала медицину, вслѣдствіе обманчиваго призрака непогрѣшимости, въ оковахъ въ теченіе многихъ вѣковъ.

Галенъ написалъ, по собственнымъ его словамъ, кромѣ 125 философскихъ, математическихъ, грамматическихъ и юридическихъ произведеній, не принимая во вниманіе сомнительныхъ, не принадлежащихъ ему комментаріевъ и т. д., 131 медицинское сочиненіе, изъ которыхъ къ намъ дошли 83. Изъ нихъ здѣсь могутъ быть указаны лишь важнѣйшія.

*De sectis ad eos, qui introducuntur.—De facultatibus naturalibus. De anatomicis administrationibus.—De usu partium corporis humani.—De locis affectis. De simplicium medicamentorum temperamentis et facultatibus. Ars medendi* (позднѣ названная *Microtechnie, Ars parva*), чаще всѣхъ читаемое изъ сочиненій Галена. Единственно полное, по вообще сошное изъ очень многочисленныхъ изданій—Кюна, Лейпцигъ 1821—33. 8. 22 т. съ латинскимъ переводомъ.

## Анатомія и фізіологія.

37. Высокое историческое значеніе Галена основывается прежде всего на той громадной роли, какую онъ придавалъ анатоміи. Но и здѣсь, къ сожалѣнію, выдвигается его роковая телеологія. Галенъ, не считая анатомію основой фізіологіи, исходитъ изъ отправления, свойственныхъ различнымъ частямъ тѣла, и пользуется анатоміей лишь для того, чтобы доказать цѣлесообразность строенія соответствующихъ органовъ.

Галенъ, собственно, не старался узнать, какъ совершаются фізіологическіе акты, а доискивался лишь отвѣта на вопросъ: почему извѣстная часть такъ, а не иначе устроена? Отвѣтомъ служило заключеніе, что именно данное устройство способствуетъ извѣстному фізіологическому дѣйствію. Говоря его собственными словами—Галенъ разсуждалъ не о функціи, но о пользѣ частей—*de usu partium*, т. е. совершенно обратно современными воззрѣніямъ.

Элементами животнаго тѣла Галенъ, какъ и Гиппократъ, считалъ твердое, жидкое, теплое и холодное. Въ крови онъ смѣшаны равномѣрно; въ желчи преобладаетъ горячее, въ слизи—холодное. Собственно жизнь-дающимъ началомъ служить „пнеума“ [душа, какъ часть міровой души]. На высшей ступени своего развитія, у человѣка, это начало является въ видѣ: а) „душевнаго пнеума“, б) жизненнаго пнеума“ и в) „физическаго пнеума“ (*πνεῦμα ψυχικόν, ζωτικόν, φυσικόν*)\*. Обнаруживается оно въ человѣческомъ тѣлѣ въ видѣ силъ: „душевной [сообщающейся изъ мозга нервамъ], пульсирующей [передающейся изъ сердца артеріямъ] и натуральной [сообщаемой изъ печени венамъ]“. (*δύναμις ψυχική, σφύρμηκή, φυσική*). Процессы, протекающіе при питаніи и образованіи, объясняются „притягательной, удерживающей, измѣняющей (или отдѣляющей) и изгоняющей“ силами. Но такъ какъ Галенъ сознаетъ, что этихъ силъ не хватаетъ для объясненія всѣхъ

\* У автора: „Seelengeist, Lebensgeist, natürlicher Geist.“ Ред.

фізіологіческихъ процессовъ, то онъ къ нимъ прибавляетъ еще таинственныя силы „всего сущаго“ („специфическія“ качества поздѣйшихъ авторовъ). Не мудрено, кажется, вывести заключеніе, что это ученіе открываетъ широкое поле для суевѣрій всякаго рода.

Анатомическія и фізіологическія сочиненія Галена, не смотря на свой строго теологическій характеръ\*.... составляютъ самую цѣнную часть его трудовъ. Правда, часто нельзя рѣшить, что онъ позаимствовалъ у своихъ безслѣдно исчезнувшихъ предшественниковъ, хотъ, напр., *Maginus*'а\*\* и что составляетъ результатъ его собственныхъ изслѣдованій.

Анатомическія описанія Галена основываются почти исключительно на изслѣдованіи животныхъ, въ особенности различныхъ видовъ обезьянъ.

Нѣтъ сомнѣній, что Галенъ имѣлъ возможность изучать анатомію человѣка — на что онъ намекаетъ и самъ (въ *De usu partium*; см. у Ковнера)—на ранахъ гладіаторовъ, на выброшенныхъ на улицу мертвыхъ младенцахъ, на людяхъ, предоставленныхъ на съѣденіе звѣрямъ, на казненныхъ разбойникахъ и, наконецъ, на трупахъ во время войнъ и на человѣческихъ скелетахъ.

Даже остеологія составлена не на основаніи изученія человѣка, а только часто попадающагося въ Африкѣ *Magot*

\* Возставая противъ безумія атеистическихъ понятій Эпикурейцевъ, отрицавшихъ телеологическую точку зрѣнія, Галенъ въ одномъ мѣстѣ *De usu partium* (III, 10)—такъ аттестуетъ своихъ противниковъ:.... „если бы я захотѣлъ тратить больше словъ для такихъ скотовъ, то разсудительные люди стали-бы перидать меня за то, что я нарушаю святость моего произведенія, которое я передаю какъ религіозный гимнъ въ честь Творца“.

Ред.

\*\* Изъ вступительныхъ къ „*De anatomicis administrationibus*“—замѣчаній Галена видно, что искусство анатомизированія передавалось путемъ семейнаго обученія; въ этихъ замѣчаніяхъ авторъ хвалитъ *Maginus*'а за то, что онъ, вопреки обычаю древнихъ, писалъ сочиненія объ анатомическихъ манипуляціяхъ.

Ред.

(*Macacus caudatus*). Поверхностиѣ всего разработана спланхнологія. Пищевареніе — дѣло пищеварительной силы желудка и теплоты печени. Хилусъ проводится жилами брыжейки къ печени, для превращенія въ кровь; послѣдняя попадаетъ чрезъ печеночныя вены и *vena cava* въ правое сердце. Здѣсь негодныя части, „сажа“ (*λίγνός*), отдѣляются отъ годныхъ, чтобы при выдыханіи выдѣлиться чрезъ открывающіеся клапаны въ легкія, а оттуда наружу, при чемъ остается необъяснимымъ, какимъ образомъ одни и тѣже клапаны могутъ служить и для того, чтобы дать выходъ „сажѣ“ и для того, чтобы сдѣлать доступнымъ проникновеніе крови въ легкія. Часть освобожденной отъ „сажи“ крови вступаетъ чрезъ поры перегородки въ лѣвый желудочекъ, чтобы подвергнуться дальнѣйшимъ измѣненіямъ.

Механизмъ дыханія Галенъ, основываясь на опытахъ (перерѣзкѣ спинного мозга, межреберныхъ мышцъ, ихъ нервовъ, вырѣзываніи отдѣльныхъ реберъ), описываетъ вполнѣ правильно: вслѣдствіе расширенія грудной клѣтки, производимаго діафрагмой и грудными мышцами, воздухъ проникаетъ въ легкія совершенно пассивно. Впрочемъ, Галенъ приписываетъ извѣстное содѣйствіе при дыханіи и предполагаемому воздуху плевральныхъ мѣшковъ и его эластичности.

За то совершенно смутны представленія Галена о дѣятельности сердца. Прежде всего онъ считаетъ сердце не за мускулъ, — ибо таковой, по его мнѣнію, не могъ бы годиться для различныхъ отправленій сердца, — а лишь за не содержащее нервовъ „мускуло—подобное“ образованіе. Правое сердце служитъ для доставленія крови врожденной теплоты и проведенія послѣдней чрезъ вены къ органамъ тѣла. Лѣвое сердце притягиваетъ къ себѣ во время діастолы рпеиша, одушевляетъ посредствомъ послѣдняго проникающую сюда изъ праваго желудочка кровь, а рпеиша проводитъ чрезъ артеріи къ различнымъ частямъ тѣла. Итакъ, лѣвый желудочекъ содержитъ также „кровь“; но послѣдняя, вслѣдствіе примѣси „пневмы“, теплѣе, жиже и газообразнѣе, чѣмъ кровь праваго сердца и венъ. Правда, въ другомъ мѣстѣ, лѣвому сердцу приписывается только „Рпеиша“ и этимъ обстоятельствомъ чп-

сто телеологически объясняется различная толщина желудочковъ: „стѣнки лѣваго сердца толще и тяжелѣе праваго, чтобы уравнять [для удержанія сердца въ вертикальномъ положеніи] незначительный вѣсъ рпеума съ большимъ вѣсомъ крови“.—Движенія сердца Галенъ,—на основаніи опытовъ на животныхъ и наблюденіи надъ однимъ мальчикомъ, сердце котораго вслѣдствіе костоѣды грудины было открыто,—описываетъ въ общемъ довольно правильно. За то онъ, на основаніи мнѣнія, что важнѣйшая задача лѣваго сердца состоитъ въ притягиваніи рпеума, считаетъ активнымъ движеніемъ сердца—діастолу. Между концами артерій и венъ находятся „анастомозы“, подобно порамъ въ перегородкѣ сердца. Они имѣютъ цѣлью приводить къ конечнымъ развѣтвленіямъ венъ немного рпеума.

Объ окончательной судьбѣ рпеума и крови Галенъ не высказываетъ опредѣленнаго мнѣнія. Остается неизвѣстнымъ, полагалъ ли онъ, что оба вещества при одушевленіи и питаніи частей вполне потребляются, или относительно крови, количество которой считалъ весьма незначительнымъ, допускалъ, по крайней мѣрѣ, частичный, отливо-подобный возвратъ къ сердцу. О переходѣ содержаемаго артерій въ окончанія венъ и возвращенія венозной крови къ сердцу, т. е. о знаніи большого круга кровообращенія, нѣтъ и слѣда. Но и защищаемое многими мнѣніе, будто Галенъ зналъ, по крайней мѣрѣ, существованіе малаго круга кровообращенія,—тоже ложно, такъ какъ онъ полагаетъ, что кровь, проводимая къ легкимъ чрезъ *arteria pulmonalis*, служитъ только для питанія послѣднихъ. О переходѣ этой крови въ легочныя вены (содержащія лишь „рпеума“) нигдѣ не говорится. Изъ положенія, что лѣвое сердце служитъ для привлеченія пневма, необходимо возникло дальнѣйшее заблужденіе, будто движенія сердца начинаются только послѣ рожденія.—Строеніе сосудовъ въ общемъ описано правильно.\*

Блестящій отдѣлъ анатоміи Галена представляетъ опи-

---

\* О значеніи Галена въ исторію открытія кровообращенія—см. ниже, дополненіе рек. къ § 114.

саніе нервной системы. Въ этой области онъ многочисленными вивисекціями заслужилъ имя основателя экспериментальной физиологіи. Галенъ дѣлитъ нервы на мягкіе, плотные и смѣшанные (средней плотности). Къ первымъ принадлежатъ служащіе для ощущенія черепно-мозговые нервы, ко вторымъ — нервы спиннаго мозга, отъ которыхъ зависитъ движеніе, и къ третьимъ — нервы продолговатаго мозга, соединяющіе обѣ функціи, именно *acusticus* и *facialis*. То обстоятельство, что нѣкоторые черепно-мозговые нервы служатъ для движенія, Галенъ объясняетъ тѣмъ, что они на своемъ протяженіи дѣлаются болѣе плотными и такимъ образомъ превращаются изъ чувствительныхъ нервовъ въ двигательные. Галенъ перечисляетъ 7 паръ черепно-мозговыхъ нервовъ: 1) *opticus*, 2) *oculomotorius* и *patheticus*, 3) первая вѣтвь *n. trigemini*, 4) 2-я и 3-я вѣтви послѣдняго, 5) *acusticus* и *facialis*, которые онъ обозначаетъ, какъ *portio dura et mollis* одного и того-же нерва, 6) *vagus*, 7) *palatinus*. Что не все нервы тѣла происходятъ изъ головного, а многіе изъ спиннаго мозга, зависитъ отъ того, что въ первомъ случаѣ нервы были бы слишкомъ длинны и подвергались бы опасности разрыва.

Функціи мозга Галенъ старался изучить послѣднимъ разрѣзами отдѣльныхъ частей его. Для этихъ опытовъ, дабы смягчить для публики ихъ жестокость, онъ пользовался не обезьянами, а поросятами. Но и здѣсь гипотеза о *plexu pharyngeo* привела его къ произвольнымъ предположеніямъ. Изъ ближайшей крови каротидъ Галенъ проводитъ его (*plexus*) въ *plexus choroidei* боковыхъ желудочковъ; отсюда оно поступаетъ чрезъ особый ходъ (*aquaeductus Sylvii*) въ 4-й желудочекъ, а оттуда уже достигаетъ, смотря по надобности, различныхъ частей тѣла. Червячекъ мозжечка служитъ при этомъ чѣмъ-то въ родѣ „затычка“. — Болѣе естественнымъ въ общемъ основывающіяся на многочисленныхъ вивисекціяхъ данныя о спинномъ мозгѣ и происходящихъ изъ него нервахъ. Ганглии служатъ аппаратами, усиливающими дѣйствіе нервовъ.

Въ описаніи глаза Галенъ не обнаруживаетъ успѣха, сравнительно съ предшественниками; именно представленія

его о линзѣ также смутны, какъ и у послѣднихъ. Зрѣніе (видѣніе) зависитъ отъ находящагося между ігіа и линзой [свѣтлаго] „пневма“, которое [воспринимаетъ и] проводить впечатлѣнія къ мозгу.—Ощущеніе слуха основано на полномъ образомъ проведеніи звука къ слуховымъ нервамъ.

Отдѣленіе мочи объясняется притягательной силой потекъ по отношенію къ водянистымъ частямъ крови. —Матку и яичники Галенъ разсматриваетъ, какъ мошонку съ яичками, вывороченные на изнанку. Такъ какъ у животныхъ число маточныхъ роговъ одинаково съ количествомъ грудныхъ желѣзъ, то и женщинамъ приписывается двурогая матка.\* До высшей степени абсурда телеологія Галена доходитъ въ панегирикѣ, которымъ онъ восхваляетъ мудрость природы, проявившуюся при устройствѣ мужскихъ половыхъ органовъ. Существеннымъ факторомъ размноженія онъ считаетъ мужское сѣмя; болѣе холодное женское служить преимущественно для образования и питанія плодовыхъ оболочекъ

### Патологія и терапія.

38. Галенъ отличаетъ въ качествѣ факторовъ болѣзненнаго состоянія: 1) непосредственныя причины, напр., *plethora*, порча соковъ [дискразія] и т. д., 2) обусловленное этими причинами страданіе (*πάθος*), 3) вызываемые послѣднимъ ненормальные образовательные процессы (*νόσθηα*), [болѣзнь, какъ процессъ, въ тѣсномъ смыслѣ слова] и 4) симптомы. Гораздо счастливѣе была мысль раздѣлять болѣзни по ихъ анатомической\*\* подкладкѣ: 1) болѣзни элементарныхъ веществъ [дискразіи, общія болѣзни, болѣзни в л а гъ]: крови, слизи, желтой и черной желчи; 2) болѣзни „однородныхъ частей“ (т к а н е й), которые въ свою очередь, распадаются на аномаліи физі-

\* Въ другомъ мѣстѣ, наоборотъ, двурогость матки рѣшительно отвергается Галеномъ.  
Ред.

\*\* Галенъ принимаетъ слѣдующее раздѣленіе частей организма: однородныя (ткани), разнородныя (органы) и элементарныя (влаги).  
Ред.

ческих свойств (напряжение, ослабление и т. д.) и измѣненія первичныхъ [химическихъ] качествъ (тепла, холода и т. д.); 3) болѣзни отдѣльныхъ органовъ [т. е. разнородныхъ частей]. Вмѣсто Гиппократовскихъ стадій „сырости, варенія и кризиса“, которые могутъ быть приняты во вниманіе лишь при острыхъ болѣзняхъ, Галенъ рассматриваетъ „начало, возрастаніе, разгаръ и уменьшеніе“ болѣзненнаго процесса.\* Въ остальномъ онъ удержалъ ученіе о кризисахъ и критическихъ дняхъ.

Воспаленіе основывается на мѣстномъ, лихорадка на общемъ возвышеніи тепла. Если воспаленіе ограничивается поднятіемъ температуры, то происходитъ сухое воспаленіе; если же теплота вызываетъ усиленный притокъ крови, слизи, воды, желчи, плевма, то —соотвѣтственно участію указанныхъ веществъ—наступаетъ простое, [слизистое], отечное, рожистое, скрпозное и пневматозное воспаленіе. Высшая степень воспаленія производитъ гангрену и гніеніе [вѣриѣ сказать—гніеніе является исходомъ гангренознаго воспаленія]. Отдѣльныя видоизмѣненія лихорадочныхъ формъ происходятъ отъ участія одного или нѣсколькихъ изъ указанныхъ элементарныхъ веществъ.

Принципомъ, производящимъ изцѣленіе, Галенъ, подобно Гиппократу, считаетъ φύσις. Последняя дѣйствуетъ по закону необходимости посредствомъ „притягивающихъ, измѣняющихъ и изгоняющихъ“ силъ.

Основные положенія терапін Галена состоятъ въ слѣдующемъ:

1) Для сохраненія здоровья — необходимо пользоваться подобное подобнымъ.

2) Для леченія болѣзни — надо пользоваться противоположное противоположнымъ.

\* ἀρχή, stadium initiale: ἐπίσσις, stadium incrementi; ἀκμή, acme, и παρακμή, stadium decrementi.

„Болѣзь имѣетъ свои возрасты, какъ и тѣло: она рождается, растетъ, достигаетъ зрѣлости, затѣмъ, какъ бы послѣ нѣкотораго колебанія, она устремляется къ своему счастливому или несчастному концу“.

(Ковнеръ).

Ред.



3) Въ болѣзняхъ врачъ долженъ только помогать природѣ, ибо часто сама природа излѣчивается.\*

Чрезвычайно ясно Галенъ устанавливаетъ и развиваетъ задачу терапіи въ ученіи о „показаніяхъ“ (indicatio). При установленіи послѣднихъ принимается во вниманіе возможность предупрежденія болѣзни, характеръ, стадія, типъ, симптомы ея, индивидуальность больного и природа заболѣвшихъ органовъ, и даже сын больного.

Изъ числа важѣйшихъ общихъ терапевтическихъ средствъ Галенъ причисляетъ діету, гимнастику, ванны, растиранія и кровопизвленія. О примѣненіи послѣднихъ онъ даетъ превосходныя правила. За то его теоріи необузданно господствуютъ въ ученіи о лекарствахъ. Послѣднія распадаются, по преобладанію одного или нѣсколькихъ основныхъ качествъ [сухость, влажность, теплота, холодъ], на простыя, сложныя и дѣйствующія „всѣмъ своимъ составомъ“ [totius substantiae], (напр., рвотныя, слабительныя, яды и противоядія) Уже и безъ того объемистый арсеналъ медикаментовъ былъ еще значительно увеличенъ Галеномъ. Однако слѣдуетъ замѣтить, что самъ онъ охотнѣе примѣнялъ простыя средства. Особенную похвалу онъ воздаетъ введенному александрійцами опію.

Описанія отдѣльныхъ болѣзней встрѣчаются у Галена вообще рѣдко, ибо онъ патологическими фактами пользовался преимущественно для поясненія своихъ теоретическихъ взглядовъ. Довольно безуспѣшное обыкновенно леченіе перемежающихся лихорадокъ состояло главнымъ образомъ въ слабительныхъ средствахъ, теплыхъ ваннахъ, употребленіи перца, полыни и укрѣпляющей діеты.—При гнилостныхъ лихорадкахъ важную роль играетъ вино.—Изъ заболѣваній кп-

---

\* Во всякомъ случаѣ—врачъ, если онъ не можетъ принести пользы, то долженъ заботиться, что бы не вредить: Duo circa morbos exercenda sunt, juvare, vel certe, non nocere. Эта сентенція представляетъ латинскій переводъ изреченія (ὡφελῆσαι ἢ μὴ βλάπτειν), приписываемаго Гиппократу, котораго и комментируетъ Галенъ.

печного канала нужно обратить вниманіе на дизентерію.— Острые катарры дыхательныхъ органовъ лечатся отхаркивающими (медь, виноградный отваръ и опій); при хроническихъ — дается легкое вино, перецъ, гальбанумъ, опій и т. д. Заслуживаетъ вниманія діагноста тщательное отдѣленіе плеврита отъ пневмоніи. При леченіи ихъ играютъ главную роль теплые компрессы, кровопусканія, слабительныя, отхаркивающія, діета, вино.—Діагностика эмпіемы основывается на повышенной температурѣ больной стороны и субъективныхъ симптомахъ. Опорожненію можемъ или раскаленнымъ жальзомъ придается мало значенія.—Несомнѣнна заслуга Галена въ ученіи о чахоткѣ. Такъ, онъ уже различаетъ воспалительную [острую], язвенную [хроническую] и ползучую [изнурительную] формы. Главныя причины первой суть механическія поврежденія, продолжительный кашель, а особенно — кровохарканіе; при леченіи ея онъ рекомендуетъ, смотря по надобности, кровопусканіе, перевязку членовъ, отвлекающія средства, покой [молчаніе] и опій. Изнурительная форма чахотки зависитъ отъ порчи влаги; лучшіе терапевтическіе успѣхи получаютъ здѣсь на климатическихъ станціяхъ, особенно въ Египтѣ и Ливіи, главнымъ образомъ влѣдствіе благоприятнаго вліянія морскаго путешествія; въ Италіи — пребываніе въ Tabiae, мѣстности, защищенной отъ вѣтровъ и отличающейся сухимъ воздухомъ и хорошимъ молокомъ (безъ сомнѣнія, рѣчь идетъ о знаменитой Mons lactarius, на сѣверномъ склонѣ Monte Sant'Angelo, при Castellamare). — Относительно заболѣваній сердца Галенъ ограничивается нѣкоторыми замѣчаніями о сердцечіеніи. [Онъ также рассматриваетъ endo — и pericarditis, затѣмъ раны сердца].

Изъ болѣзней мочевого аппарата на первомъ планѣ стоитъ нагноеніе (нарывъ) почекъ и мочевого пузыря, какъ частныя послѣдствія каменной болѣзни. Галенъ считаетъ послѣднюю въ этиологическомъ отношеніи имѣющей много общаго съ подагрой. Важнѣйшими лекарственными средствами считаются діета, ослиное молоко, вино, мочегонныя, особенно камешки, находящіеся въ морской губкѣ (углекислая известь). „Діабетъ“ считался болѣзнью желудка, подобной

„булимии“. Свѣдѣній о содержаніи сахара въ мочѣ нѣтъ и слѣда.

Относительно заболѣваній головного мозга — тѣмъ тѣмъ различаются формы, зависящія отъ анеміи и плевотомы. Первые производятъ конвульсіи и параличи, послѣднія—алоплексія,—но не отъ кровоизліянія, а накопленія слизи. Головокруженіе—мозгового или брюшнаго происхожденія. „Phrenitis“, по описанію, совпадаетъ, какъ и у гиппократиковъ, очевидно, съ тифомъ и status typhosus. Смотря по особенностямъ случая, примѣняются кровопусканія, холодныя обертыванія и обливанія или раздражающія средства. „Параличемъ“ Галенъ, подобно методикамъ, считаетъ всякое нарушеніе дѣйствія мускуловъ (потерю движенія). Законъ перекреста при черепно-мозговыхъ параличахъ былъ ему хорошо извѣстенъ. Спинно-мозговые параличи происходятъ отъ поврежденій и не переходящихъ въ нагноеніе отложеній (spondylarthrocace). — Если зависятъ всегда отъ страданій нервовъ; о невралгіяхъ въ теперешнемъ смыслѣ ничего не говорится.

Между дискразическими разстройствами выступаютъ подагра и водянка. Arthritis,—въ Римѣ обыденная болѣзнь,—описана во всѣхъ отношеніяхъ превосходно.—Водянка чаще всего зависитъ отъ страданій печени. — При хроническихъ болѣзняхъ кожи главнымъ образомъ примѣняются внутреннія средства.

Съ хирургіей Галенъ былъ знакомъ и практически. Однако, содержаніе его хирургическихъ сочиненій, именно останавливающее на себѣ вниманіе ученіе о повязкахъ, болѣею частью, вѣроятно, заимствовано у прежнихъ авторовъ.—Основываясь на случайныхъ замѣчаніяхъ, можно заключить, что Галенъ мѣсто катаракты полагалъ отчасти въ стекловидномъ тѣлѣ, отчасти въ линзѣ. Акушерствомъ онъ, повидимому, не занимался

39. При жизни Галена и въ первое время послѣ его смерти, сочиненія его, кажется, пользовались весьма небольшимъ вниманіемъ. Прежде всего имъ мѣшала ихъ необыкновенный объемъ и утомительное многословіе. Но самое большое препятствіе ихъ распространенію состояло, вѣроятно,

въ томъ, что Галенъ навлекъ на себя ненависть господствующихъ сектъ — методической и эмпирической и, навѣрно частью по собственной винѣ, жилъ во враждѣ съ большинствомъ римскихъ врачей. Этимъ объясняется то обстоятельство, что философы раньше обратили на него вниманіе, чѣмъ врачи. Громкая слава Галена въ позднѣйшій императорскій періодъ доказывается тѣмъ, что произведенія шестаго и седьмаго вѣка большею частью наполнены извлеченіями изъ его сочиненій, а нѣкоторыя изъ послѣднихъ ужъ очень рано были переведены на латинскій языкъ. Самое большое вліяніе на распространеніе сочиненій и ученій Галена имѣли изгнанные изъ Византіи въ Персію врачи, принадлежавшіе къ сектѣ несторіанцевъ; имъ Галенъ долженъ былъ быть симпатиченъ по своей телеологической точкѣ зрѣнія и нерѣдко почти христіанской набожности. Черезъ посредство этихъ врачей онъ сталъ извѣстенъ арабамъ, которые также высоко цѣнили оригинальность его взглядовъ. Многочисленные сочиненія арабскихъ врачей, составленные въ духѣ Галенова ученія, и ихъ латинскіе переводы доставили его системѣ тысячелѣтнее господство на востокѣ и на западѣ.

#### Греческіе и римскіе врачи 3-го и 4-го вѣка.

40. Медицинская литература III и IV столѣтій можетъ указать только немногихъ самостоятельныхъ писателей. Это отчасти происходитъ оттого, что многія сочиненія, принадлежація къ этому періоду, очень рано затерялись. Существенная причина такого забвенія зависитъ отъ все большаго и большаго упадка научнаго развитія. Раньше и сильнѣе всего этотъ упадокъ обнаружился на западѣ. Здѣсь исполнилось пророчество Катона: чуждая природѣ римскаго народа греческая культура послужила только къ ускоренію тѣлесной и нравственной его гибели.

Изъ врачей, жившихъ вскорѣ послѣ Галена, слѣдуетъ прежде всего назвать Александра Афродизійскаго, въ Каріи. Онъ былъ авторомъ много разъ переводившагося въ

XV и XVI вѣкахъ сочиненія *О лигорадиѣ* (греко-лат. пер. Passow'a Бреславль. 1822. 4).

Наибольшій интересъ представляютъ нѣкоторые, принадлежащіе этому періоду хирурги, изъ сочиненій которыхъ сохранились отрывки въ Собраніи Орибазія.\* Леонидъ (около 200 л. послѣ Р. Х.), Геліодоръ при Траянѣ и знаменитѣйшій изъ нихъ Антиллъ (въ концѣ 3-го или началѣ 4-го вѣка). Діететическіе и хирургическіе отрывки изъ его сочиненія, касающагося всей медицины, встрѣчаются также у Орибазія.

Послѣ-галеновская медицинская литература римлянъ состоитъ исключительно изъ собраній рецептовъ, и многія изъ нихъ, большею частью въ небрежномъ видѣ, еще и теперь существуютъ; сюда относится книга рецептовъ (въ стихахъ) Квинта Серена Самоника (начало 3-го вѣка): *De medicina praecepta saluberrima*, содержаніе которой большею частью заимствовано у Плинія и Diosкорида. Первой половиной 4-го вѣка принадлежитъ незначительное сочиненіе Секста Плагита Папиренсиса *О цѣлебныхъ силахъ животныхъ*.

---

---

\* См. ниже стр. 99.

## Вторая книга.

# СРЕДНІЕ ВѢКА.

### Медицина у византійцевъ.

### ВВЕДЕНІЕ.

#### Вліяніе христіанства на медицину. Ново-платонизмъ. Алхимія. Астрологія.

41. Въ хронологическомъ смыслѣ исторія византійской имперіи составляетъ отдѣлъ среднихъ вѣковъ; въ культурно-историческомъ отношеніи она—связующее звено между древнимъ и новымъ міромъ,—язычествомъ и христіанствомъ. Народы германскаго племени были избраны для проведенія и развитія идей этого новаго времени. Ихъ грубая сила разбилла колоссъ всемірнаго римскаго господства. Тысячу лѣтъ спустя, нѣмецкій монахъ сломилъ еще болѣе тяжелое иго римской іерархіи. Дивно—могучее вліяніе христіанства—сначала мало замѣтное—произвело такой переворотъ въ жизни и стремленіяхъ человѣчества, который нѣтъ возможности передать словами. Всѣ думы и помыслы должны были теперь обратиться къ сверхъестественному представленію о томъ, что земная жизнь есть только приготовленіе къ небу. Религія, видящая задачу человѣка въ достиженіи блаженства помощью вѣры, мало цѣнитъ земную мудрость; мало того, она, эта мудрость, считается даже грѣховной, достойной осужденія, если она противорѣчитъ ученіямъ церкви. Вліяніе церковной власти имѣло особенное значеніе для естествен-

ныхъ наукъ: даже самое ревностное занятіе послѣдними имѣло основною цѣлью—показать всемогущество и мудрость Создателя. Особенно ясно должны были видѣть противорѣчіе между старымъ и новымъ врачѣмъ, воспринявшимъ новое ученіе. Цѣль ихъ дѣятельности—христіанскаго характера; наука приковываетъ ихъ къ язычеству.

Однако жъ, и въ ученыхъ и въ учрежденіяхъ для приобрѣтенія знаній—школахъ и библіотекахъ—не было недостатка, особенно въ первыя столѣтія среднихъ вѣковъ, когда античныя воззрѣнія продолжали еще оказывать вліяніе. Нѣкоторые духовные ордена прославились даже тѣмъ, что считали одной изъ своихъ главныхъ задачъ содѣйствіе занятію науками.

Для исторіи медицины изъ разнообразныхъ вліяній христіанства преимущественно нужно обратить вниманіе на два: преобразование философіи и основаніе многочисленныхъ учрежденій милосердія.

Однимъ изъ важнѣйшихъ пріютовъ для развитія философіи въ обширнѣйшемъ смыслѣ сдѣлалась вторая александрійская школа, въ которой изъ смѣшенія языческихъ, восточныхъ, іудейскихъ и христіанскихъ началъ—возникъ „неоплатонизмъ“,—матъ магія, астрологія и алхимія. Вотъ какъ велики были оковы, по которымъ человечество блуждало въ теченіе многихъ вѣковъ,—пока не зародились естественныя науки новѣйшаго времени: физика, астрономія и химія.

Начало тайныхъ наукъ исходить изъ древнѣйшаго періода исторіи, именно отъ халдеевъ, которые передали ихъ египтянамъ, персамъ, и отсюда онѣ проникли въ Грецію и Итацію. Особенно плодотворную почву тайныя науки нашли у римлянъ. Строгость, съ которой многіе, именно христіанскіе императоры преслѣдовали магію, не могла ее искоренить; древнее суевѣріе, принявши христіанскія формы, сохранилось въ продолженіе среднихъ вѣковъ и отчасти вплоть до новѣйшаго времени. . . . .

. . . . . \*

---

\* Выпущенная часть подлинника не измѣняетъ смысла. Ред.

Основателемъ нео-платонизма считается Аммоній (коонецъ 2-го вѣка). Уже его ученикъ Плотинъ объявляетъ конечной цѣлью философіи соединеніе человѣческихъ и божественныхъ знаній, а средствомъ для этого—погруженіе во внутреннее созерцаніе Бога.\* Въ близкихъ отношеніяхъ къ неоплатонизму стоитъ каббала (т. е. „устное преданіе“) іудеевъ, развивавшаяся со времени вавилонскаго плѣненія изъ мистической мудрости востока.

Неоплатоническое ученіе о первоначальномъ единствѣ созданія необходимо привело къ вѣрѣ въ способность матеріи принимать различнѣйшія формы, а отсюда уже возникла вѣра въ возможность превращенія неблагородныхъ металловъ въ золото. Изъ всѣхъ отраслей тайной науки алхимія держалась дольше всѣхъ. Къ приготовленію золота она не привела, но создала нѣчто болѣе цѣнное: науку, химию.

Родина алхиміи, вѣроятно, Египеть. Отсюда она—во времена имперіи—проникла въ Римъ, гдѣ нашла противника въ лицѣ Діоклетіана, который велѣлъ сжечь всѣ сочиненія алхимиковъ.

Ученіе о всеединствѣ созданія послужило также источникомъ астрологіи, т. е. вѣры въ тайную связь между звѣздами и землею вообще и жизнью человѣка въ частности, въ благопріятное и неблагопріятное вліяніе созвѣздій на тѣлесныя и духовныя свойства, дальнѣйшую судьбу человѣка и т. д.

Астрологія такъ-же, какъ и родственная ей по существу алхимія имѣли совершенно правильную форму наукъ. Что касается до смѣшенія алхиміи съ искусствомъ дѣлать золото, то, по мнѣнію Либиха, это искусство есть только одичавшая химія, такъ же какъ составленіе гороскоповъ есть одичавшая астрологія.... Научная форма

---

\* Ново-платонизмъ, представляя собой смѣсь древней философіи съ мечтательною мистикой востока, служитъ весьма яснымъ выраженіемъ антиматеріалистическаго направленія въ философіи, и въ этомъ отношеніи онъ является, какъ и нѣкоторые другія философскія системы того времени, естественной реакціей противъ господства до-христіанскаго матеріализма.



алхиміи, также какъ и астрологін, говоритъ Ланге, основана на послѣдовательномъ проведеніи извѣстныхъ простыхъ, но способныхъ къ величайшимъ разнообразіямъ комбинацій, основныхъ положеній о природѣ всѣхъ тѣлъ и ихъ взаимныхъ отношеніяхъ.

### Призрѣніе бѣдныхъ и больныхъ у христіанъ.

42. Гораздо отраднѣе результаты, вызванныя христіанствомъ къ жизни въ области дѣятельной любви къ ближнему: основаніе многочисленныхъ учрежденій для всякаго рода нуждающихся въ помощи, сиротъ, бѣдныхъ и больныхъ. Правильно организованнаго попеченія о бѣдныхъ и больныхъ (за исключеніемъ Индіи, гдѣ послѣдователи буддизма ужь очень рано основали учрежденія для пріюта больныхъ людей\* и животныхъ), не встрѣчается ни у одного народа до-христіанской древности. Конечно,—въ очевидныхъ несчастныхъ случаяхъ самый институтъ рабства обезпечивалъ надежную помощь. Далѣе, какъ у Грековъ, такъ и у Римлянъ публичные врачи заботились о бѣдныхъ больныхъ гражданахъ. Но даже исключительно назначенныя для больныхъ рабовъ „*valetudinaria*“ римлянъ имѣли въ основѣ своей только матеріальный интересъ рабовладѣльцевъ. Точно также установленіе, согласно которому заболѣвшіе весталки были ввѣряемы за предѣлами храма попеченію матронъ и пользумы особыми врачами, не имѣетъ, очевидно, ничего общаго съ госпитальнымъ уходомъ. Неоспоримѣ всего доказывається отсутствіе больницъ въ дохристіанское время тѣмъ изумленіемъ, которое язычники испытывали при взглядѣ на первыя учрежденія этого рода.

---

\* Эти учрежденія, гдѣ больные получали совѣтъ, а иногда и лѣкарства, можно считать зародышами помпезности. На островѣ Цейлонѣ, въ V столѣтіи до Р. Х., мы встрѣчаемъ совершенно благоустроенный госпиталь. Король Budhadaso, жившій въ IV в. по Р. Х., строилъ больницы даже въ деревняхъ. Въ Кашмирѣ существовали госпитали въ I-мъ вѣкѣ по Р. Х.

Какъ сильно чувствовалось вліяніе христіанскаго попеченія о бѣдныхъ, показываетъ тотъ замѣчательный фактъ, что Юліанъ „отступникъ“, при своей попыткѣ вытѣснить христіанство посредствомъ философіи эллинской государственной религіи, въ этомъ пунктѣ открыто призналъ преимущество христіанства предъ древней религіей. Поэтому, для соревнованія съ христіанами, онъ приказалъ основать въ каждомъ городѣ Ксенодохіи, въ которыхъ иностранцы, безъ различія вѣрованія, могли найти убѣжище. . .

Такъ-же рѣдео, какъ въ Греціи и Римѣ, встрѣчаются госпитали у евреевъ. Основанныя магометанами учрежденія этого рода являются простымъ подражаніемъ христіанскимъ, отчасти, можетъ быть, буддійскимъ образцамъ.

Уже первыя христіанскія общины считали попеченіе о бѣдныхъ и больныхъ—одной изъ своихъ священнѣйшихъ обязанностей. Пока нужно было бороться съ бѣдностью и преслѣдованіями, учрежденія, служившія сказанной цѣли, были ограничены небольшимъ числомъ. Но когда христіанство достигло власти и вступило во владѣніе сокровищами, принадлежащими языческимъ храмамъ, вездѣ появились такіа многочисленныя и обширныя учрежденія для поддержанія всякаго рода „трудящихся и обремененныхъ“, какія послѣ и не встрѣчались.

Въ старѣйшихъ христіанскихъ общинахъ всѣ члены, преимущественно женщины, и между послѣдними помощницы діаконѣ, — діакониссы, посвящали себя любви къ ближнему. Позднѣе, многочисленныя мужскіе и женскіе ордена избрали попеченіе о безпомощныхъ и больныхъ задачей своей жизни; въ еще большемъ числѣ съ этой цѣлью образовывались свѣтскія братства. Прежде всего появлялись, кромѣ „инфпрмарій“, содержавшихся въ монастыряхъ для членѣвъ ордена болѣе или менѣе обширныя учрежденія для бѣдныхъ и больныхъ во всѣхъ епископствахъ. Старѣйшее изъ нихъ было устроено св. Василемъ около 370 г. въ Цезарѣѣ, въ Каппадокіи. Оно заключало гостиницы для чужестранцевъ, убѣжища для падшихъ дѣвушекъ и настоящія больницы съ вра-

чами, кураторами и т. д. — Очень рано возникли въ малолѣтнихъ мѣстахъ, на рѣчныхъ переправахъ, на дорогахъ, подущихъ къ святымъ мѣстамъ, особенно въ Іерусалиму и Риму, гостиницы, которыя въ Альнахъ существуютъ и въ настоящее время. Нѣкоторыя изъ нихъ держали особую прислугу („Pagabolani“), обязанность которой заключалась въ отыскиваніи нуждающихся въ помощи и доставленіи ихъ подъ гостепріимный кровъ. Старѣйшей больницей на западѣ была основанная въ Римѣ\* около 400 года — Фабіолой. Изъ позднѣйшихъ госпиталей востока знаменитѣйшимъ былъ устроенный императоромъ Алексѣемъ I-мъ въ Константинополѣ „Orphanotropheion“, вмѣщавшій до десяти тысячъ нуждающихся въ помощи всякаго рода; въ уходѣ за страдальцами принимали участіе знатнѣйшія особы, наприм., дочь Алексѣя, Анна Комнена и императоръ Эммануилъ Комненъ.

По словамъ св. Іеронима, Фабіола сама ухаживала за своими больными, перевязывала такія раны, „на которыя другіе не могли глядѣть.“ Императрица Платилла Августы исполняла въ госпиталѣ обязанности простой служанки.

Особая забота посвящалась охраненію многочисленныхъ подкинутыхъ дѣтей; но настоящіе дѣтскіе пріюты основаны лишь въ IV вѣкѣ.

#### Медицинская литература византійскаго періода.

43. Вѣвшая исторія византійскаго государства представляетъ почти непрерывную борьбу противъ вторгающихся варваровъ; внутренняя — состоитъ въ разложеніи и исчезаніи античной жизни подъ вліяніемъ христіанства. Напрасно Юліанъ-Отступникъ снова старался оживить умершую культуру, — при его пріемникахъ она тѣмъ быстрѣе устремилась на встрѣчу своей гибели. Въ 529 г. Юстиніанъ закрылъ афинскую школу. Сто лѣтъ спустя (640 г.), съ завоеваніемъ Александріи Омаромъ, палъ послѣдній оплотъ эллинизма.

---

\* См. ниже § 88.

Еще болѣе печальныя послѣдствія имѣлъ періодъ преслѣдованія еретиковъ и иконоборцевъ; только въ послѣднія столѣтія рядъ способныхъ правителей могъ до нѣкоторой степени тадержать окончательную гибель духовной жизни. Когда 29 мая 1453 г. византійская имперія пала подъ ударами турокъ, на западѣ давно уже возшла новая заря. Послѣдніе побѣги греческой жизни совпадаютъ со временемъ основанія первыхъ нѣмецкихъ университетовъ: въ Прагѣ, Вѣнѣ и Гейдельбергѣ; они одновременны тому изобрѣтенію нѣмцевъ, съ помощью котораго древнее великолѣпіе было вызвано къ новой жизни. Говоримъ объ изобрѣтеніи книгопечатанія.

41. Число дошедшихъ до насъ медицинскихъ сочиненій византійскаго періода весьма почтенно; но даже лучшія изъ нихъ мало могутъ претендовать на самостоятельность. Большинство изъ нихъ представляютъ сборники извлеченій изъ сочиненій прежнихъ врачей; немаловажное значеніе ихъ заключается, однакъ, въ томъ, что они въ известной степени замѣняютъ потерянные подлинники.

Самый ранній, объемистый и важнѣйшій изъ этихъ сборниковъ, т. наз. *Συλαγωγὴ ἱατρικῇ*, составленъ былъ по повелѣнію Юліана Отступника его лейбъ-медикомъ Орибазіемъ изъ Пергама (326—403). Этотъ сборникъ содержитъ въ 70 книгахъ извлеченія изъ Гиппократы, Эразистрата, Діоскоріда, Галена, особенно изъ сочиненій позднѣйшихъ греческихъ врачей, а болѣе всего знаменитѣйшихъ хирурговъ древности: Антілла, Архигена, Геліодора, Геродота, Филагрія, Леонида и т. д., имена которыхъ безъ этого сборника не были бы даже извѣстны. Кромѣ того существуетъ еще составленное тоже Орибазіемъ извлеченіе изъ этого сборника—*Synopsis*, состоящее изъ девяти книгъ. (Полнѣйшее изданіе: Bussemaeker и Dagenberg. Парижъ 1851—78. 8. 6. voll).

Извѣстными византійскими врачами V вѣка считаются *Nesychius* изъ Дамаска и его сынъ *Jacobus* прозванный *Psychrestus*, (вслѣдствіе его пристрастія къ нераздражающей и водянистой діетѣ), „*comes archiatrorum*“, жившій при Львѣ Θракійскомъ, Асклепіадотъ изъ Александрии, Палладій и Северъ

Второй дошедшій до насъ сборникъ, подобный собранію Орибазія, принадлежитъ Азцію изъ Амиды, въ Сиріи, жившему, вѣроятно, во время Юстиніана при византійскомъ дворѣ. (Греч. Venet. 1534 f. Только первый 8 княгъ Деятал: Venet. 1816. 8. Полн. изд на латинскомъ: Basil. 1533—35 f.).

Встрѣчающіеся у Rhazes'a отрывки изъ объемистыхъ *Пандектовъ* александрійскаго пресвитера Аарона (V столѣтіе) замѣчательны по находящемуся въ нихъ описанію пузырчатыхъ и петехіальныхъ пораженій кожи. Одялмъ изъ знаменитѣйшихъ врачей VI вѣка является Александръ Траллесскій изъ Лидіи (525—605), врачъ въ Римѣ. Вполнѣ дошедшее до насъ произведеніе по патологіи, составленное имъ на закатѣ жизни, основано на лучшихъ работахъ его предшественниковъ и богатой собственной опытности. Выдающимися достоинствами отличаются отдѣлы по психіатріи, о которыхъ рѣчь ниже. (Новѣйшее изданіе: греко-нѣмецкое Puschmann'a. Вѣна 1879. 8. 2 т.)

Въ первой половинѣ VII вѣка жилъ также и Theophilus (онъ же Philotheus), имѣвшій непонятное придворное званіе „protospatharius“ (начальникъ гвардіи).

Славнѣйшій изъ византійскихъ врачей VII вѣка—Павелъ Эгинскій. Дошедшее до насъ произведеніе его, состоящее изъ 7 книгъ: *Ἰατρικὴν (Книга воспоминаній)*, можетъ служить связующимъ звеномъ между слишкомъ объемистымъ сборникомъ Орибазія и слишкомъ краткой *Synopsis*. По существу оно также компиляція, но отличается отъ своихъ предшественниковъ, особенно по хирургіи, нѣкоторой самостоятельностью. У арабовъ Павелъ, какъ акушеръ („Alkabaweli“), пользовался очень большимъ уваженіемъ. Отдѣлы, занимающіеся внутренними болѣзнями (стоятъ значительно ниже соотвѣствующихъ отдѣловъ у Александра Траллескаго, но заключаютъ также не мало интереснаго (На греческомъ: Venet. 1528. f.—Лучшій латинскій переводъ: Basil. 1556 f.—По англійски: Fr. Adams'a, Лондонъ. 1845—47. 8. 3 voll.—6-ая книга на греческо-французскомъ: René Briau. Парижъ. 1825. 8.).

Въ VIII вѣкѣ, въ періодъ паденія духовной жизни, изъ

медицинской литературы византийцевъ можно указать только на незначительное произведеніе фригійскаго монаха Мелетія *О природѣ человека* и на такую же скудную *Synopsis* ятрософиста Льва.—Къ естествознанію и медицинѣ относятся также и нѣкоторые отдѣлы большой *Bibliotheca* или *Myriobiblion*, компилятивной энциклопедіи наукъ, ученаго константинопольскаго патріарха Фотія (Photius), извѣстнаго также по участию, какое онъ принималъ въ политическихъ и церковныхъ дѣлахъ своего времени.

Въ X вѣкѣ Theophanes Nopnus по повелѣнію императора Константина Порфиророднаго составилъ (въ нѣкихъ мѣстахъ безсмысленное) извлеченіе изъ всей медицины, въ которомъ преобладаетъ ученіе о лѣкарственныхъ веществахъ.

На XI вѣкѣ приходится большая энциклопедія Михаила Пселла, который кромѣ того написалъ сочиненія *О діатѣ*, *О цѣлебныхъ силахъ камней*, *О ваннѣ* и т. д.

Какъ низко пали греки, доказываетъ сочиненіе Симона Сета (Seth), заключающее въ себѣ одинъ лишь алфавитный указатель греческихъ, арабскихъ и индійскихъ медикаментовъ, составленный, правда, со знаніемъ дѣла.—Около конца XI вѣка Nike tas—врачъ, жившій при византийскомъ дворѣ, составилъ собраніе хирургическихъ произведеній, заимствованныхъ изъ сочиненій прежнихъ врачей. Часть этого сборника, заключающая извлеченія изъ Сорана и Орибазія, напечатана. (Florent. 1754 f.).

Въ сочиненіяхъ, написанныхъ въ царствованіе Палеологовъ, покровителей наукъ, Деметріемъ Пепатомомъ, лейбъ-медикомъ императора Михаила, *Объ ухѣдѣ за охотничьими соколами* и *О подаркѣ*, замѣтно, по крайней мѣрѣ, стремленіе къ самостоятельности. Въ безсмысленной рецептурной книжкѣ—*Dynategon*—Николая Миренса, лейбъ-медика императора Іоанна Дука Вататца, наоборотъ, ясно замѣтно уже вліяніе арабовъ. Конецъ медицинской литературы византийцевъ представляютъ сочиненія архіатра Іоанна (около 1300 г.), имѣвшаго придворное званіе актуаріи. Они отличаются чистымъ слогомъ и самостоятельностью: *Методы леченія*; *О мочѣ*, а особенно *О нормальной и ненормальной дѣя-*

*метелности души.* (*Methodi medendi libri VI.* Venet. 1554. 4—  
(*Opera* (lat.) Paris 1556. 8)

Изъ многихъ популярно-медицинскихъ сочиненій византійскаго періода, представляющихъ преимущественно культурно историческій интересъ, заслуживаютъ вниманія произведенія Немезія, епископа Эмезскаго въ Сиріи (конецъ IV вѣка) *О природѣ человека* (изд. Mattherei; Галле 1802. 8) и неправильно приписываемыя Асклепіадѣ изъ Визонніи, а принадлежащія не раньше какъ VII вѣку—*Правила здоровья* (ὁρίσματα παρηγέματα) (греко-латинскій и нѣмецкій метрическій переводъ Welz 'a; Вюрцб 1841. 8), далѣе, *Дорожная книга* (*Ephodes*), изъ XI вѣка, которая обыкновенно считается переводомъ съ арабскаго подлинника — грека Синезія. Единственный интересъ этого сочиненія, изъ котораго напечатана только первая книга, состоитъ въ описаніи остроумной лихорадки (*Synesiuss, De febris;* gracee et lat. ed. J. St. Bernard. Amstelod. et Lugd. Bat. 1749. 8.).

## Обзоръ практическихъ успѣховъ древней медицины и медицины византійскаго періода.

### Діететика. Этіологія. Діагностика.

45. Наиболѣе совершенную часть древней медицины безспорно составляетъ діететика. Главная заслуга въ этомъ отношеніи принадлежитъ грекамъ, воспитаніе которыхъ осуществляло задачу равномернаго развитія тѣла и духа въ такой степени, какая послѣ уже никогда не была достигнута. Тѣлесныя упражненія для мальчиковъ, юношей, дѣвушекъ и женщинъ, соединенныя съ пѣніемъ и декламацией, представляли въ древности не только прекрасный способъ для сохраненія тѣлеснаго и душевнаго здоровья, но и считались важнѣйшимъ пѣлебнымъ средствомъ при всякаго рода хроническихъ болѣзняхъ.

Изъ діететическихъ средствъ въ болѣе тѣсномъ смыслѣ

заслуживаетъ преимущественнаго вниманія употребленіе вина.\*  
Благородный огненный виноградный сокъ Малой Азіи, Греціи и Италіи замѣняли вполнѣ введенныя лишь впоследствии арабами лѣкарственные возбуждающія средства: пряности, камфору, мускусъ и т. д.

Уже древнѣйшіе народы, наприм., египтяне, придавали большое значеніе ваннамъ. Въ Индіи съ древнѣйшихъ временъ и понынѣ онѣ составляютъ существенную часть религіознаго культа. У грековъ многочисленные термы ихъ родной страны находили обширное примѣненіе. Онѣ представляли главное основаніе терапіи у методиковъ. Лѣченіе холодной водой никогда не стояло въ большемъ почетѣ, чѣмъ въ послѣдніе дни римской республики. Далѣе, всѣмъ извѣстны великолѣпныя бани, которыя во времена императоровъ находились въ главномъ городѣ и во всѣхъ провинціяхъ римской имперіи. Морскія купанья, напр. Ваіае, (вблизи которой еще и теперь находятся натуральныя паровыя бани), Сорренто, Салерно — развились въ мѣста утонченной роскоши. Точно также распространено было пользованіе естественными термами въ Малой Азіи, Греціи, Италіи, Германіи (Аахенъ, Баденъ-Баденъ и т. д.) и Англіи (Батъ). Но какъ естественныя, такъ и искусственныя термы погибли во время великаго переселенія народовъ.

Въ совершенствѣ разработывается древними врачами этиологія. Уже одно изъ цѣннѣйшихъ сочиненій Гиппократоваго сборника говоритъ о вліяніи климата, погоды, воды и географическаго положенія.

О тщательности и осмотрительности, съ которой гиппократики уже относились къ діагностикѣ, о той уди-

---

\* Указаніе на употребленіе вина въ качествѣ лѣкарства мы встречаемъ въ посл. апост. Павла къ Тимофею (V, 23):... „Впредь пей не одну воду, но употребай немного вина, ради желудка твоего и частыхъ твоихъ недуговъ.“ —

Суровый Катонъ, добродѣтель котораго, по словамъ Горациа, не рѣдко разгоралась въ чистомъ винѣ, прибавлялъ вино ко всевозможнымъ лѣкарствамъ.

Ред.



вительной тонкости, которой при этомъ достигли ихъ зрѣніе и осязание, мы уже говорили.\* Упомянулось также о томъ, что имъ извѣстно было употребленіе влагалищнаго и ректальнаго зеркалъ, перкуссія живота, можетъ быть также и груди, начальныя основанія аускультациі, которыя, однакожь, очень скоро были забыты.

## Х и р у р г і я.

46. Важнымъ источникомъ для знакомства съ древней хирургіей служатъ прежде всего собранія античныхъ хирургическихъ инструментовъ. Богатѣйшее изъ нихъ находится въ Неаполѣ и содержитъ около 300 различныхъ предметовъ, найденныхъ въ Помпеѣ; число отдѣльных видовъ доходитъ до 60: иглы, полые зонды, прамы, искривленные и зубчатые щипцы, катетеры, specula vaginae, пинцеты, прижигатели, бистурия, ланцеты, ножницы и т. д. Большинство инструментовъ приготовлено изъ бронзы, нѣкоторые рѣзущіе сдѣланы изъ желѣза.

Кровоизвлеченіе древніе производили посредствомъ венесекціи, артеріотоміи (на temporalis superficialis), банокъ и (въ болѣе позднее время) пиявокъ. Кровотеченіе останавливалось холодной водой, выжущими (styptika), каленымъ желѣзомъ, лигатурой и скручиваніемъ (torsio). О двухъ послѣднихъ способахъ у гиппократиковъ совершенно не упоминается. Перевязкой, вѣроятно, пользовались уже и александрійцы, такъ какъ Цельсъ говоритъ о ней, какъ объ извѣстномъ предметѣ. Что она у позднѣйшихъ врачей мало упоминается, происходитъ отчасти отъ того, что лишь немногія дѣянія хирургическихъ писателей древности дошли до насъ; въ особенности же это зависитъ оттого, что древніе при описаніи своихъ операций считали излишнимъ напоминаніе о перевязкѣ кровоточащихъ сосудовъ,—такъ-же, какъ и современные хирурги. Что лигатура была общепотребительна, вытекаетъ изъ одного мѣста соч. Павла Эгинскаго, который при описаніи радикальной операціи пупочной грыжи

\* См. выше стр. 30.

прямо говорить, что при удаленіи части сальника, лежащей въ грыжевомъ мѣшкѣ, сосуды „ὡς εἰχὸς“ („какъ само собою разумѣется“) должны быть перевязаны. Ясно также говорятъ о лигатурѣ Антилла и другіе—при операціи аневризмъ. Галенъ называетъ даже лавку въ Римѣ, гдѣ можно достать хорошія лигатуры. Точно также не подлежитъ сомнѣнію, что хирурги временъ имперіи примѣняли закручиваніе Геліодоръ говоритъ, при описаніи радикальной операціи грыжъ, что большіе сосуды должны быть перевязаны, малые же—захвачены (острыми) крючками и нѣсколько разъ (πολλάκις) закручены (περιστρέφειν). Однако, кажется, и торсія скоро была позабита.

Поразительно ничтожны успѣхи, достигнутые ученіемъ о переломахъ и вывихахъ за болѣе чѣмъ тысячелѣтній періодъ, прошедшій между Гиппократомъ и Павломъ Эгинскимъ. Простые, но цѣлесообразные аппараты гиппократиковъ для вправленія александрійскими врачами были, конечно, многократно замѣняемы болѣе сложными приспособленіями.

Между кровавыми операціями—одной изъ самыхъ частыхъ была уже высоко развитая гиппократиками трепанація. Мастерское описаніе послѣдней даетъ Геліодоръ. Примѣнявшійся Гиппократомъ трепанъ съ вѣнчикомъ ужъ болѣе не употреблялся. За то при Галенѣ изобрѣтенъ былъ ἀλάτιστον: перфорирующий трепанъ съ выступомъ, чтобы препятствовать слишкомъ глубокому „погруженію“ инструмента.

Введенная Асклепиадомъ трахеотомія („bronchotomia“, „pharyngotomia“) не оправдала, какъ говоритъ Аретей, возложенныхъ на нее надеждъ. Павелъ, описывающій тщательно эту операцію, ограничиваетъ ее случаями, гдѣ угрожаетъ задушеніе, при чемъ болѣе глубокія части воздушныхъ путей свободѣе отъ болѣзненныхъ измѣненій. О вложеніи канюли, упоминаемой другими, онъ не говоритъ.

Операція эмпіемы, такъ часто описываемая гиппократиками, въ позднѣйшее время предпринималась гораздо рѣже. Геліодоръ предписываетъ выпускать экссудатъ съ промежутками въ 2—3 дня. Павелъ рекомендуетъ вѣсто вскры-

ванія грудной клітки ножемъ поверхностное примѣненіе каленаго желѣза на грудной стѣнкѣ.

Весьма неудовлетворительное ученіе гипократиковъ о грыжахъ—у Цельса является уже въ существенныхъ чертахъ въ той формѣ, въ какой оно представляется хирургамъ временъ императоровъ. Последніе различаютъ грыжи, происходящія отъ удлинненія брюшины и грыжи вслѣдствіе разрыва ея. Участіе мускуловъ принимается во вниманіе только Галеномъ. О расширеніи выходнаго отверстія никто изъ древнихъ врачей не говоритъ; точно также не упоминается и объ ущемленіи. Главнымъ осложненіемъ грыжъ считается „зирощеніе“. У дѣтей примѣняются почти исключительно бандажи. Радикальное леченіе предпринимается только при грыжахъ, происшедшихъ отъ „удлинненія“ брюшины. Цѣль этой операціи состоитъ въ удаленіи лишнихъ частей кожи и брюшины и въ плотномъ замыканіи грыжеваго отверстія. При пупочныхъ грыжахъ удаляется только удлинненная кожа чрезъ отщепленіе особымъ зажимомъ, или перевязкой помощью круговаго или перекрестнаго наложенія нитокъ (Цельсъ), или ножемъ съ послѣдующимъ кровавымъ швомъ (Павелъ). Совершенно аналогичны приемы при остальныхъ грыжахъ, съ той разницею, что въ этихъ случаяхъ операціоннымъ объектомъ служить не кожа, а брюшина. Радикальная операція мошоночныхъ грыжъ описывается Геліодоромъ такъ тщательно, что по его указанію начинающій, имѣя лишь необходимыя анатомическія свѣдѣнія, былъ бы въ состояніи выполнить эту операцію. Удалялъ ли онъ яичко заболѣвшей стороны,—остается неизвѣстнымъ, вслѣдствіе пробѣла въ его описаніи. Павелъ всегда примѣняетъ кастрацію и прибавляетъ, что нѣкоторые врачи употребляютъ при этомъ каленое желѣзо. У дѣтей для предупрежденія воспалительныхъ явленій онъ предписываетъ родъ постоянной водяной ванны: въ теченіе семи дней теплыя ванны, повторяемыя по 5 разъ каждый день.

Камнелѣченіе въ гипократовскомъ періодѣ производилось специалистами, въ Александріи же и выдающимися хирургамъ, напр., Аммоніемъ „Литотомомъ“ и Мегесомъ. Что въ византійскомъ періодѣ производилась и

литотрипсія, вытекаетъ изъ неизвѣстно кѣмъ написанной біографіи св. Теофана; ему „вводили въ пузырь (черезъ естественные пути) инструменты, которыми раздробили лежавшіе въ послѣднемъ камни и извлекли ихъ наружу.“

О болѣзняхъ половыхъ органовъ: гермафродитизмъ, гипо—и эписпадія (частичная ампутація penis), фимозъ и т. д., *scrotum pendulum*, *hydrocele* (разрѣзъ *tunicae vaginalis communis*, каленое желѣзо), кисты яичка, *sarcocoele* (кастрація), *cirsocoele* (двойная перевязка и экстирпація больныхъ венъ), гипертрофія клитора (срѣзываніе), маточные полипы и т. д. мы находимъ подробнѣйшія данныя у Павла. Безъ сомнѣнія, нѣкоторые замѣчанія о болѣзняхъ половыхъ органовъ у Орибазія и Павла относятся къ сифилису, хотя о его происхожденіи нигдѣ нѣтъ рѣчи.—Антиллъ описываетъ *θύρσι* и *κονυδολόματα*. Первые распадаются на доброкачественныя и злокачественныя; подъ кондиломами надо, вѣроятно, разумѣть одніи лишь широкія. Обѣ формы должны быть удаляемы ножомъ (вырѣзываніемъ) и поверхность разрѣза присыпается порошкомъ изъ чернильныхъ орѣшковъ или квасцовъ. Къ послѣдствіямъ указанныхъ страданій относится также суженіе влагалища, при изслѣдованіи котораго примѣняется влагалищное зеркало (*διόπτρη*). Фимозъ Антиллъ устраняетъ разщепленіемъ слизистой оболочки. При осадинахъ на крайней плоти, сращеніи послѣдней съ *praeruptum* и омертвѣніи этого послѣдняго примѣняется обрѣзаніе. Только въ этомъ мѣстѣ говорится о причиняющей гангрену *αἰδοῖκή διάβεσις*. Стриктуры мочевого канала Геліодоръ оперировалъ тонкимъ, на небольшомъ протяженіи отъ верхушки обоюдоострымъ инструментомъ, и послѣдовательно вводилъ бужи изъ бумаги и металлическіе зонды. — Объ инфибуляціи говорится, какъ о частой операціи.

Геморроидальные узлы Леонидъ устраняетъ чѣмъ-то въ родѣ экразера, съ послѣдующимъ разрѣзомъ; другіе — каленымъ желѣзомъ и прижигающими веществами. При фистулахъ прямой кишки Леонидъ для діагноза употребляетъ *resulum aperiens* и пуговчатый свищевый ножъ. Полныя фистулы прямой кишки, кишечно-пузырныя фистулы, свищи, откры-

вающіеся вблизи тазобедреннаго сустава, или оканчивающіеся въ кости, считаются Павломъ неизлѣчимыми. Фистулы верхней челюсти и неба (вѣроятно, отчасти сифилитическаго происхожденія) прижигаются посредствомъ описанной уже Гиппократомъ деревянной гильзы.

47. Объ экстирпаціи большихъ опухолей, лежащихъ вблизи большихъ сосудовъ, не говорится ни у Гиппократа, ни у Цельса, за исключеніемъ упоминаемыхъ послѣднимъ операций надъ *struma cystoides* (разрѣзъ, вылуценіе, *caustica*). Наоборотъ, позднѣйшіе авторы, напр., Леонидъ, говорятъ объ экстирпаціи опухолей шейныхъ желѣзъ (*χοιράδες*). Антиллъ совѣтуетъ при этомъ перевязать сосуды до разрѣза въ двухъ мѣстахъ [выше и ниже]; Павелъ устраняетъ богатые сосудами опухоли отщепленіемъ ихъ у основанія. Несомнѣнныя раковыя опухоли, особенно матки, считались, начиная съ Цельса, какъ *poli me tangere*.

У гиппократяковъ нѣтъ указаній на аневризмы; Цельсъ говоритъ только объ экстирпаціи варикозныхъ расширеній венъ. Главнымъ основателемъ ученія объ аневризмахъ и ихъ лѣченіи является Антиллъ. Онъ различаетъ аневризмы вслѣдствіе мѣстнаго расширенія отъ аневризмъ вслѣдствіе разрыва артерій и изліянія крови въ окрестности [Утверждая, что „глупо отказываться отъ лѣченія всякой аневризмы.... но столько же опасно оперировать каждую аневризму“, онъ ограничиваетъ операцию не очень большими аневризмами на концахъ конечностей и головы (на вискахъ, послѣ артериотоміи?). При истинныхъ аневризмахъ [т. е. образовъ вслѣдствіе расширенія] артерія вполне изолируется, перевязывается въ двухъ мѣстахъ (аневр. находится между 2 лигатурами), вскрывается и опорожняется. Экстирпація большой части отвергается изъ опасенія [кровотеченія отъ] соскальзыванія лигатуръ. Аневризма, происшедшая отъ разрыва, оперируется посредствомъ лигатуры „*en masse*“, въ остальномъ же поступаютъ, какъ сказано. Позднѣйшіе авторы, напр. Аэцій, ограничиваютъ операцию травматической аневризмой *arteriae brachialis*.

Самое раннее описаніе ампутаціи послѣ Цельса встрѣчается у Архигена. Истеканіе кровью предупреждается

предварительной перевязкой большихъ сосудовъ или крѣпкимъ перетягиваніемъ членовъ, кровопусканіемъ и холодными обливаніями. Въ остальномъ Архигенъ поступаетъ, какъ Цельсъ. Кровотеченія останавливаются прижиганіемъ каленнымъ желѣзомъ, при чемъ нужно заботиться не повредить нервовъ. Намеки на доскутный разрѣзъ находятся уже у Леоніада и Геліодора.

Къ самымъ блестящимъ доказательствамъ осмотрительности и смѣлости хирурговъ временъ имперіи принадлежатъ ихъ указанія къ производству частичной и полной резекціи.\* Полная резекція распространяется, въ случаѣ надобности, на все плечо (діафизъ), даже на часть акроміальнаго конца лопатки, части scapulae, бедра (за исключеніемъ случаевъ распространенія caries до таза) и нижнюю челюсть, за исключеніемъ сустава. Резекцію горизонтальной вѣтви нижней челюсти они считаютъ легкимъ дѣломъ (εὐδρόμητος); дажѣ, они предпринимаютъ наружную частичную резекцію верхней челюсти, заболѣвшей во всю толщю. Они резецируютъ фистулезныя части трахеи, грудной кости и реберъ.

Наконецъ Антиллъ очень ясно описываетъ туманно изложенныя уже Цельсіемъ пластическія операціи, именно колобому верхняго вѣла, лба, ушей, щекъ, крыльевъ носа и ноздрей, помощью перенесенія близъ лежащихъ частей кожи. Колобома уха и носа происходила, вѣроятно, отъ ношенія рабами тяжестей въ продыравленныхъ ушахъ и носу, отчасти также отъ отрѣзыванія носа „въ наказаніе за прелюбодѣянiе.“ О примѣненіи кожи со лба для ринопластики (какъ у индусовъ) не говорится. Пластическое пополненіе крайней плоти, которое Антиллъ описываетъ такъ же, какъ Цельсъ, предпринималось, должно быть, преимущественно у евреевъ тогда, когда они желали уклониться отъ налога или получить должность, недоступную еврею.

---

\* Все сказанное авторомъ ниже преимущественно относится, судя по указанію Орибазія, къ Антиллу и Геліодору. Ред.

Глазныя болѣзни. Акушерство. Дѣтскія болѣзни.

48. Ученіе о заболѣваніяхъ наружныхъ частей глаза было уже довольно развито ко времени Гиппократъ. Противъ, повидимому, очень частыхъ и сильныхъ офталмій врачи, начиная съ древнѣйшихъ временъ до Павла Эгинскаго и еще позже, примѣняли очень энергичныя средства: артеріотомію при хроническихъ воспаленіяхъ глазъ и „болѣзняхъ головокруженія“ [vertigo], — „ангіологію“, т. е. перерѣзываніе поверхностныхъ височныхъ венъ и *hypospathismus*,\* т. е. перерѣзку сосудовъ, „идущихъ по обѣимъ сторонамъ лба отъ головы къ глазамъ“, при острыхъ офталміяхъ; *periskurphismus*, т. е. разрѣзъ кожи, идущій отъ одного вѣка до другаго и обращенный вложеніемъ корнѣи въ родъ фонтанели, при сильнѣйшихъ степеняхъ воспаленія глаза.\*\* У Павла встрѣчается подробнѣйшее описаніе лѣкарственной и хирургической терапіи остальныхъ болѣзней вѣкъ и т. д.: *distichiasis*, *lagophthalmus*, *ektropium*, *trichiasis*, гидатиды вѣкъ, *pterygium*, фистулы слезныхъ ходовъ (при которыхъ примѣнялись прободеніе слезной косточки или каленое желѣзо). Галенъ даетъ даже указаніе для косметическаго лѣченія *евкомы* посредствомъ татуировки роговицы (нагрѣтымъ зондомъ), порошкомъ галлусовыхъ орѣшковъ и мѣдныхъ препаратовъ.

За то очень скудны свѣдѣнія древнихъ о заболѣваніяхъ внутреннихъ частей глаза. Заблужденіе (устраненное лишь въ концѣ XVII вѣка), что катаракта состоитъ въ изліяніи влаги между линзой и радужной оболочкой (*ἀπόχυσις*, *suffusio*), держалось главнымъ образомъ потому, что линзу, на передней поверхности которой отражаются вѣншіе предметы, считали мѣстомъ свѣтоощущенія; поэтому-же и глав-

\* *hypospathister*—шпательобразный инструментъ. Ред.

\*\* Эти операціи, состоявшія, въ сущности, въ проведеніи 3 продольныхъ разрѣзовъ чрезъ кожу лба и въ прижиганіи висковъ мексами, были рекомендованы *Theodotius Severus* 'омъ—въ концѣ III вѣка. Ред.

кому считали за болѣзнь линзы. „Амаврозомъ“ называлась всякая слѣпота, не обусловленная ясными измѣненіями въ глазу.

Самое раннее описаніе низдавленія и раздробленія катаракты встрѣчается у Цельса. Галенъ обходитъ молчаніемъ операцію катаракты, которая въ его время уже была предоставлена специалистамъ. Затѣмъ операція низдавленія описывается у рогатаго скота ветеринаромъ Вегетіемъ Ренатомъ (въ V вѣкѣ). Изъ описанія операціи, представляющаго большой интересъ у Павла, вытекаетъ, что примѣнявшійся у древнихъ методъ—была *sklerotikonuxis*. Къ операціи извлеченія можно, пожалуй, отнести мѣсто у Плинія, возбуждавшее много толковъ: „*squamam in oculis emovendam potius quam extrahendam*“. Первое несомнѣнное указаніе на экстракцію встрѣчаемъ у Rhazes'a (X вѣкѣ), который, впрочемъ, заимствуетъ ее у неизвестнаго врача *Latyrion'a* и Антилла, но отвергаетъ ее изъ опасенія вытеканія стекловиднаго тѣла. [У Антилла же упоминается о высасываніи катаракты].

Замѣчанія древнихъ о болѣзняхъ слуховаго аппарата ограничиваются, за исключеніемъ описанной Цельсомъ *otitis interna*, страданіями наружнаго уха.

За то зубоврачебное искусство было уже рано довольно развито. Уже въ 12 таблицахъ упоминается о закрѣпленіи зубовъ золотой проволокой. Полнѣйшія свѣдѣнія объ этомъ предметѣ мы находимъ у Цельса. Павелъ описываетъ только пвлеченіе и подпиливаніе слишкомъ длинныхъ зубовъ.

О началахъ акушерства у гиппократиковъ, его успѣхахъ у александрийцевъ, его чрезвычайно высокомъ развитіи у Сорана—уже было говорено.\* Гораздо скуднѣе, за исключеніемъ діатетическихъ правилъ, данныя древнихъ о болѣз-

\* См. выше стр. 66.

На сколько высока была оперативная часть—видно уже изъ того, что предписанное Нумой Помпиліемъ кесарское сѣченіе на мертвыхъ—производилось и на живыхъ. По словамъ Плинія, Сципіонъ Африканскій этой операціи обязанъ своею жизнью. (Plinius. Hist. natur. VII, 7.).



ныхъ дѣтей. Сравнительно богаче по содержанию замѣчанія, встрѣчающіяся у Орибазія и Павла. Первый, между прочимъ, упоминаетъ о сыпи, которую можно, пожалуй, отнести къ врожденному сифилису. Совершенно все описаніе болѣзней, зависящихъ отъ прорѣзыванія зубовъ. Кроме того описываются эклампсія, кашель, запоръ, поносъ, афты, дифтеритъ и (у Архигена) „siriasis“ (отъ *σίρος*, яма), т. е. уменьшеніе цереброспинальной жидкости, проявляющееся опусканіемъ родничковъ.

## Психіатрія.

49. Все, что у гиппократиковъ достойно вниманія относительно душевныхъ болѣзней, уже было приведено.\* Слѣдующія данныя по означенному вопросу мы встрѣчаемъ у Асклепіада, оппозиція котораго Гипократу даетъ себя знать и въ этой области. На первый планъ ставится психическое лѣченіе, музыка, холодныя ванны, между тѣмъ какъ кровопусканіе и подобныя ему энергическія средства отвергаются. Большой самостоятельностью отличаются замѣтки объ этомъ предметѣ, встрѣчающіяся у Цельса. Онъ прибавляетъ къ прежде извѣстнымъ формамъ маніи и меланхолію, галлюцинаціи („*imaginibus, non mente falluntur*“), нелѣпныя идеи („*animo desipiunt*“) и идиотизмъ („*moria*“). Для лѣченія, Цельсъ считаетъ очень важнымъ индивидуализированіе и психическую терапію.

Но самое драгоценное изъ всего находящагося у древнихъ врачей о душевныхъ болѣзняхъ, сохранилъ Целій Авреліанъ несомнѣнно изъ сочиненій Сорана. Правда, точка зрѣнія методиковъ и адѣсъ даетъ себя знать въ раздѣленіи душевныхъ болѣзней на экзальтированныя и угнетенныя состоянія. Въ остальномъ, вѣрные терапевтическія замѣчанія по согласію своему со взглядами Цельса указываютъ на общій источникъ ихъ происхожденія.

\* См. выше стр. 39.

Наоборотъ, относящіеся сюда отдѣлы Аретея, вслѣдствіе заимствованнаго у Гипократа взгляда на соматическое происхожденіе душевныхъ болѣзней, отъ измѣненій „черной желчи“, представляютъ рѣшительный шагъ назадъ. Въ терапіи главное значеніе придается медикаментамъ, особенно по чемерицѣ; о психическомъ-же лѣченіи вовсе не упоминается.

Что и у Галена въ этой области гуморизмъ находится въ полномъ цвѣтѣ, нечего и говорить. Встрѣчающіеся у византійцевъ, напр. Александра Траллесскаго и Павла Эгипскаго, замѣтки по психіатріи не заслуживаютъ вниманія.

Важнѣйшее психическое средство, изоляція больного, древними врачами не упоминается; а очень древнее римское постановленіе, что сумасшедшіе должны охраняться родными, имѣетъ значеніе лишь полицейской мѣры.

„Si furiosus escit, agnatorum gentiliunquе in eo pеssi-  
maque ejus potestas esto“—говорится въ XII таблицахъ.

### Общественная гигиѣна.

50. Первоначальныя заботы объ общественномъ здравіи встрѣчаются у всѣхъ народовъ, лишь только они переступили первыя ступени культуры. У египтянъ мудрость жрецовъ возвысила многія правила, касающіяся народнаго здравія, до религіознаго закона. Очень подробныя, вѣроятно египетскаго происхожденія, предписанія о чистотѣ тѣла, пищевыхъ веществахъ, изолированіи прокаженныхъ и т. д. находятся, какъ извѣстно, и въ книгахъ Моисея. У ассианъ Солоны уже обращать вниманіе на чистоту колодезѣй, улицъ и помѣщеній. Въ Римѣ первые пары правилами о погребеніи умершихъ обнаружили заботу о здоровьѣ гражданъ. [„Nominem mortuum in urbe ne sepelito, neve urito“. Cui Instit.]. Сюда же относится надзоръ за жизненными продуктами, бойными и мясными лавками, за содержаніемъ въ чистотѣ военныхъ кораблей, Тибра, заботы о разведеніи рощъ на берегу, чтобы предохранить городъ отъ миазмъ послѣдняго и т. д. Въ самомъ блестящемъ свѣтѣ представляются намъ теперь заботы римлянъ объ устройствѣ (недавно открытой) обширной канализа-

защиты и дренажированія города въ глубокой древности [Сюаса maxima — гигантскій подземной стокъ]. Заботы о постройкѣ великолѣпныхъ общественныхъ бань (при императорахъ)—достойны удивленія.

За ошибки врачей,—въ области ихъ искусства—уже Сулла примѣнилъ очень строгій Lex Cornelia.

Въ Cod. Theodos.: „Si ex eo medicamine, quod ad salutem hominis, vel ad remedium datum erat, homo perierit, is, qui dederit, si honestior fuerit, in insulam deportatur. humilior autem capite punitur“.

Но рѣшительное примѣненіе юстиціи къ медицинѣ вообще встрѣчается лишь послѣ научнаго обоснованія первой Юстинианомъ. Всего опредѣленнѣе были выяснены правовыя отношенія душевно-больныхъ. Привлекались ли къ подобнымъ случаямъ, при уголовныхъ вопросахъ п. т. п., и врачи эксперты—неизвѣстно.

## В е т е р и н а р і я.

51. Начало ветеринаріи безспорно такъ-же древне, какъ и медицины. Уже на самыхъ раннихъ египетскихъ статуяхъ находятся изображенія врачевныхъ операций на животныхъ. Индусы также обладали очень древней ветеринарной литературой. Во всякомъ случаѣ и въ Греціи, при обширныхъ скотоводствѣхъ и коневодствѣхъ, на ветеринарію ужъ очень рано было обращено вниманіе. Однако, сочиненія по ветеринаріи появляются лишь въ классическомъ періодѣ греческой литературы. Самымъ древнимъ изъ дошедшихъ до насъ произведеній этого рода, является сочиненіе историка Ксенофонта *О коневодствѣ и искусствѣ верховой ѣзды*.

Болѣе или менѣе подробныя свѣдѣнія по этой специальности встрѣчаются въ многочисленныхъ сельско-хозяйственныхъ сочиненіяхъ римлянъ и грековъ, наприм. въ произведеніяхъ Порція Катона, особенно—Колумеллы, Гаргилія Марціала (около 250 г. послѣ Р. Х.), Апперта (начало IV вѣка), Гиппократъ Гиппіатра, и въ сочиненіи Гіерокла, дилетанта въ ветеринаріи (около 400 г.). Основательнѣйшее ветеринарное сочиненіе древности, состав-

ленное частью на основаніи прежнихъ работъ, частью—собственныхъ наблюденій, принадлежитъ Вегецію Ренату (2-ая половина V вѣка). Въ это-же время жилъ ветеринаръ Теомнестъ, который въ 488 г. сопровождалъ войско остготовъ въ Итацію. Главнымъ источникомъ для исторіи ветеринаріи древности и начала среднихъ вѣковъ служатъ *Hippiatrica*, собраніе извлеченій изъ прежнихъ сочиненій по ветеринаріи, составленное по повелѣнію императора Константина Порфиророднаго (греч. и лат. Basil. 1537. 8.).

### Взглядъ назадъ.

52. Греческая медицина, созданная въ періодъ времени, отдѣленный отъ византійскаго промежуткомъ почти въ 2000 лѣтъ, представляетъ такой-же незыблемый памятникъ высокимъ духовнымъ дарованіямъ эллиновъ, какъ и ихъ дѣянія въ другихъ наукахъ и искусствахъ. Однакожъ, то что было достигнуто греками въ медицинѣ, не подверглось за это время рѣзкимъ измѣненіямъ: основныя воззрѣнія врачей въ концѣ византійскаго періода въ главныхъ чертахъ являются схожими съ гиппократовскими. Главная причина этого застоя заключается въ томъ, что греческой медицинѣ не достаетъ единственно вѣрной основы—прочнаго знанія анатоміи и фізіологіи, что патологія гиппократиковъ въ сущности основана на гипотетическихъ воззрѣніяхъ, и что пониманіе отдѣльныхъ болѣзненныхъ формъ ограничено однимъ симптомомъ. Больше всего ей не доставало патологической анатоміи. Лишена греческая медицина возможности выясненія ближайшихъ причинъ болѣзней и уразумѣнія законности болѣзненныхъ процессовъ, иначе говоря, она лишена тѣхъ существенныхъ компонентовъ, которые могли бы придать ей научный характеръ. Она ограничиваетъ свою задачу профилактикой и терапіей, и знаніемъ правды, служащихъ для выполненія этой цѣли и приобретенныхъ опытностью. Медицина грековъ, по точному ея смыслу, есть только искусство\*, хотя доведенное по многихъ отношеніяхъ

\*) Такимъ и считалъ медицину Гиппократъ, поставившій задачей ея—какъ изученіе внѣшнихъ вліяній на дѣятельность организма, такъ

до высшаго совершенства. Совершеннѣе всего въ древности развились діететика, прогностика и тѣ отрасли практической медицины, которыя касаются болѣзненныхъ состояній, доступныхъ непосредственному чувственному воспріятію и самой своей природой указывающихъ врачевныя средства, легко понимаемыя по ихъ непосредственному способу дѣйствія: хирургія и акушерство. И къ первой какъ нельзя болѣе кста-ти относится выраженіе одного изъ опытнѣйшихъ и ученѣйшихъ хирурговъ нашего времени: „древняя хирургія является во всемъ своемъ блескѣ лишь при современномъ освѣщеніи“.

### **Внѣшнія отношенія врачевнаго сословія у римлянъ и византійцевъ.**

#### **Образованіе. Свободные и несвободные врачи.**

53. При республикѣ и отчасти при императорахъ единственнымъ путемъ для изученія медицины — было частное преподаваніе. Послѣднее начиналось уже въ дѣтскомъ возрастѣ и производилось за равнѣ условленный гонораръ. Предварительное общее образованіе [т. е. свѣдѣнія въ грамматикѣ, риторикѣ, арпометикѣ и т. д.] не требовалось уже во времена Галена. Сомнительно, чтобы въ долго существовавшихъ высшихъ школахъ Аѳинъ, Александріи, Бейрута въ Сиріи и Марсели (Massilia) преподавалась, кромѣ философскихъ наукъ и права, также и медицина. [Впослѣдствіи изъ этихъ школъ вышли знаменитѣйшіе врачи—практики]. Древнѣйшія высшія учебныя заведенія въ Италіи были—„Gymnasium“, основанное Нерономъ, и „Athenaeum“—Адрианомъ. Подобныя школы возникли въ Миланѣ (Mailand), Павіи, Палуѣ, Веронѣ и въ главныхъ городахъ Сициліи. Оффиціальныя медицинскія учебныя заведенія Римъ получилъ только при Северѣ. Какимъ образомъ производилось обученіе, точно не извѣстно.

---

и изученіе вліяній, оказываемыхъ функциями тѣла на внѣшнія условія. Современная медицина—какъ наука—не должна забывать идеальной задачи, поставленной великимъ Россійскимъ Учителемъ. Ред.

Анатомія, безъ сомнѣнія, преподавалась на животныхъ. Важнѣйшую часть обученія составляло преподаваніе у постели больного. Отдѣльные врачи—учители посѣщали своихъ больныхъ съ толпой учениковъ; но каиническое преподаваніе въ общественныхъ учрежденіяхъ не могло имѣть мѣста вплоть до перваго вѣка новой эры, ибо древніе не знали больницы въ нашемъ смыслѣ слова.\*

О рѣзкомъ различіи между врачами и тѣми, которые какимъ-бы то ни было образомъ подавали врачебную помощь, не можетъ быть и рѣчи. „Врачемъ“ считался всякій, кому угодно было такъ звать себя. Врачами въ тѣсномъ смыслѣ были либо свободные, либо рабы и вольноотпущенные. Римляне изъ знатныхъ фамилій рѣдко посвящали себя медицинѣ, [считая занятіе ея ниже собственнаго достоинства; Плиній говоритъ: *qui ex Romanis incipiunt eam (medicinam) addiscere, ad Graecos sunt transfugae*].... Въѣстѣ съ греческими врачами въ Италію пришли и *iatreia* — („*medicinae*“, „*tabernae*“). Ничтожнѣйшія изъ нихъ ужъ очень рано слились съ лавками цирюльниковъ („*tonstrinae*“), торговцевъ лекарствами и т. д. и пользовались, какъ сборныя мѣста праздношатающихся, дурной славой.—Квартиры врачей узнавались по особому значку (до сихъ поръ встрѣчающемуся часто на домахъ Помпей): змѣя, держащая во рту лѣсное яблоко.

Послѣ покоренія Малой Азіи, Греціи, Египта и т. д. прибыло въ Римъ очень много свѣдущихъ въ медицинѣ рабовъ. Смотра по ихъ способностямъ, они оцѣнивались различно. Ибо постановленіе Юстиніана, которое опредѣляетъ цѣну за услугу *servi medici* и несвободныхъ акушеровъ въ 60 solidi, имѣло только значеніе таксы. *Servi medici* служили либо помощниками и замѣстителями у свободныхъ врачей, либо домашними врачами въ домахъ богатыхъ, врачами *familiae rusticae*, въ путешествіяхъ и на войнѣ; но они служили также отравителями и даже палачами, когда ихъ заставляли обезкровливать (черезъ вскрытіе жилъ) жертвы, предназначенныя для казни.

---

\* См. выше § 88.

Въ концѣ императорскаго періода врачи, подобно чуждымъ другимъ профессіямъ, соединились въ "collegia." Постепенно важная часть собраний съ релігіозной цѣлью, частью братами съ потребными и вѣдомостными кассами для больныхъ и для родственниковъ умершихъ членовъ, для открытія издержекъ на пирушества [поминки] и т. д. Collegiанинотъ принимали въ число членовъ и рабовъ; нѣкоторые состояли только изъ рабовъ. Мѣста сходокъ назывались "scholae." Во главѣ collegii стоялъ представитель ("pater"), патронессой обыкновенно считалась Минерва.

Если въ богатыхъ домахъ число *servi medici* было значительнымъ, то они подчинялись надомленію одного "supra medicum" или "superpositus." — Тоуларство также облаго, въ числѣ своихъ "servi publici," рабами, свѣдущими въ медицинѣ, на обязанности которыхъ, по всей вѣроятности, лежало дѣленіе своихъ готовящихся.

Начавшееся еще въ Александрій раздѣленіе врачей на специальности, достигло въ Римѣ своей высшей точки. Извѣстнѣйшіе прихвѣры подобныхъ специалистовъ представляли: *medici oculi*, "знатцы которыхъ, однако, отрицающая, обыкновенно промажешь глазами назой, примочекъ и т. под.; объ этомъ можно судить уже и изъ того, что они, подобно "окулистамъ" посмѣяющемуся времени, вели странную чужую жизнь. Пропаваемые ими газетныя средства были обыкновенно потонувшія consistency и подобно напиться туалетнымъ мыломъ, сважены были шпатель съ именемъ продавца, названіемъ лекарства и способомъ его употребленія. Такие шпатели, приготовленные большою частью изъ серпентина, найдены въ большомъ числѣ во Франціи, Англіи, Германіи (ни разу въ Италіи). Многие изъ нихъ принадлежатъ, вѣроятно, сопроводившимъ войску или стоявшимъ въ гарнизонахъ, газетамъ врачей и составляють предположеніе, что уже тогда злокачественны офталми были частымъ бичемъ войскъ. — При флотѣ тоже состояли глазные врачи. Далеко, имѣлись зѣбные врачи, женские врачи, врачи отъ водянокъ, врачи отъ кожныхъ болезней и т. д. Нѣкоторые лечили все гимнастикой, иные отъ всѣхъ болезней предлагали вино, криво—воду и т. д.

Въ концѣ императорскаго періода врачп, подобно членамъ другихъ профессій, соединялись въ „collegia.“ Послѣднія служили частью собраніями съ религіозной цѣлью, частью братствами съ погребальными и вспомогательными кассами для больныхъ и для родственниковъ умершихъ членовъ, для покрытія издержекъ на пирищества [поминки?] и т. д. Collegia иногда принимали въ число членовъ и рабовъ; нѣкоторые состояли только изъ рабовъ. Мѣста сходокъ назывались „scholae.“ Во главѣ коллегіи стоялъ представитель („pater“), патронессой обыкновенно считалась Минерва.

Если въ богатыхъ домахъ число *servi medici* было значительно, то они подчинялись наблюденію одного „*supra medicos*“ или „*superpositus*.“—Государство также обладало, въ числѣ своихъ „*servi publici*,“ рабами, свѣдущими въ медицинѣ, на обязанности которыхъ, по всей вѣроятности, лежало лѣченіе своихъ сотоварящей.

Начавшееся еще въ Александріи раздѣленіе врачей на специальности, достигло въ Римѣ своей высшей точки. Извѣстнѣйшій примѣръ подобныхъ специалистовъ представляютъ „*medici ocularii*,“ занятія которыхъ, однако, ограничивались обыкновенно продажей глазныхъ мазей, примочекъ и т. под.; объ этомъ можно судить уже и изъ того, что они, подобно „окулистамъ“ послѣдующаго времени, вели странническую жизнь. Продаваемые ими глазныя средства имѣли обыкновенно плотноватую консистенцію и, подобно нашимъ туалетнымъ мыламъ, снабжены были штемпелемъ съ именемъ продавца, названіемъ лекарства и способомъ его употребленія. Такіе штемпеля, приготовленные большею частью изъ серпентина, найдены въ большомъ числѣ во Франціи, Англіи, Германіи (ни разу въ Италіи). Многіе изъ нихъ принадлежатъ, вѣроятно, сопровождавшимъ войска или стоявшимъ съ гарнизонами глазнымъ врачамъ и заставляютъ предполагать, что уже тогда злокачественныя офталміи были частымъ бичемъ войскъ.—При флотѣ тоже состояли глазные врачи.

Далѣе, имѣлись зубные врачи, женскіе врачи, врачи отъ водянокъ, врачи отъ кожныхъ болѣзней и т. д. Нѣкоторые лѣчили все гимнастикой, иные отъ всѣхъ болѣзней предлагали вино, другіе—воду и т. д.



Сатирикъ Марціалъ такъ смѣется надъ этимъ спеціализированіемъ: „Cassellius вырываетъ зубы или вставляетъ ихъ, Nuginus прижигаетъ вросшія въ глазъ рѣшницы, Faullius лѣчитъ приросшій (опухшій) язычекъ безъ разрѣза, Egos уничтожаетъ знаки клейма съ кожи рабовъ, Negmes считается лучшимъ врачомъ для лѣченія грыжъ“.... Наше время дало бы немало матеріала для знаменитаго сатирика!

Рядомъ съ врачами во времена Катона упоминаются уже торговцы травами, поропками и мазями („unguentarii“, „mugopolae“), торговцы лекарствами и ядами („pharmacopolae“) и т. д.

Вознагражденіе за врачебный визитъ было, понятно, весьма различно, смотря по положенію больного. Въ обыкновенныхъ случаяхъ оно составляло около марки. Но приводятся также примѣры очень большихъ гонораровъ, и упоминаются имена врачей, нажившихъ огромныя богатства; наприм., Charmis, гидротерапевтъ, получалъ за пользованіе одного больного 200,000 сестерцій (40,000 марокъ). [Паленъ—за палѣніе жены консула Боата—получилъ на наши деньги около 5000 руб. Манлій Корнутъ заплатилъ врачу за излѣченіе кожной болѣзни 20,000 руб. и т. д.]. Гораздо больше встрѣчалось, конечно, врачей, едва имѣвшихъ самое необходимое. Многимъ изъ нихъ, пожалуй, нелишнимъ кажется совѣтъ Галена—заботиться только о томъ, чтобы имѣть возможность опрятно одѣваться и дышать чистымъ воздухомъ.

На сколько тяжело было положеніе врачей вообще, можно видѣть изъ того, что нѣкоторые изъ нихъ мѣняли медицину на ремесло гладиаторовъ и носильщиковъ мертвыхъ. Марціалъ въ одной эпиграммѣ говоритъ: „Діавлъ былъ врачъ. Теперь онъ таскаетъ трупы. Онъ сдѣлалъ изъ медицинскаго искусства примѣненіе, которое онъ знаетъ лучше всего.“

Привиллегіи врачей. Врачи на государственной и общественной службѣ. Лейбъ-медики. Врачи для бѣдныхъ. Войсковые и флотскіе врачи. Упадокъ врачебнаго сословія.

54. Преимущества и почетъ всякаго рода никогда не

доставались на долю врачей въ такой мѣрѣ, какъ при римскихъ императорахъ. Уже Цезарь во время голода, когда 80,000 иностранцевъ должны были оставить городъ, изымалъ отъ выполненія этого распоряженія учителей и врачей. Августъ освободилъ всѣхъ врачей отъ платежей всякихъ налоговъ („*immunitas*“) въ благодарность за то, что его лейбъ-медикъ Антоній Муза вылѣчалъ его отъ упорныхъ ревматическихъ болей холодной водой; самъ Муза получалъ „*nobilitas*“ и—какъ знакъ ея — право носить золотыя кольца, богатые подарки и кромѣ того былъ почетенъ постановкой его статуи въ храмѣ Эскулана.

При послѣдующихъ императорахъ свобода отъ платежей налоговъ, которую также получили риторики и грамматики, была распространена на личныя подати (напримѣръ, постой. доставку почтовыхъ лошадей, принятіе на себя общинныхъ и жреческихъ должностей).

Вслѣдствіе обусловленнаго этими льготами, наплыва во врачебное сословіе массы желающихъ,—иммунитетъ и т. п. былъ ограниченъ [при Антонинѣ Піѣ] определеннымъ числомъ врачей, соотвѣтствующимъ числу жителей каждаго города.—Благопріятіе всего для врачей было царствованіе Александра Севера (225—235 послѣ Р. Х.), назначившаго нѣкоторымъ врачамъ жалованье („*salaria*“) за то, чтобы они обучали бѣдныхъ и способныхъ юношей медицинѣ.

Значительное число врачей занимали мѣста во всякаго рода общественныхъ учрежденіяхъ, находились на службѣ у общины и при дворѣ. Прежде всего укажемъ на врачей, служившихъ у частныхъ предпринимателей или у государства, въ общественныхъ театрахъ, циркахъ и т. д.; на ихъ обязанности лежала подача помощи въ случаѣ болѣзни или несчастія, раненій и т. д. служащимъ въ этихъ учрежденіяхъ артистамъ, хористамъ, машинистамъ, правящимъ колесницей, гладіаторамъ\* и т. д. Такіе врачи состояли даже при большихъ общественныхъ садахъ и для персонала библіотекъ.

---

\* Такимъ врачомъ въ началѣ своей карьеры былъ Галенъ. Ред.

Особое и болѣе важное положеніе заняли врачи „archi-атры.“ Сначала этотъ титулъ былъ данъ Нерономъ императорскимъ лейбъ-медикамъ. Позже къ „archiatri palatini“ прибавились и „archiatri populares.“—Хотя въ Римѣ, какъ и въ Греціи, очень рано встрѣчаются уже общинные врачи; но только при Валентиніанѣ I и Валентіѣ (Valens) они получили сказанное названіе. Въ Римѣ каждая изъ 14 частей, не говоря уже о Portus Suxti (кварталъ гладиаторовъ) и весталкахъ, имѣвшихъ собственныхъ врачей, имѣла одного „archiater popularis.“ Въ провинціяхъ большіе города имѣли соотвѣтственное обширности число подобныхъ чиновниковъ. Народные archiатры образовали коллегію, которая пополнялась выборомъ. Члены располагались по старшинству, функционировали, какъ врачи для бѣдныхъ и получали отъ общины содержаніе натурой.

Названіе archiatri palatini лейбъ-медики получили впервые при Северѣ. Старшій изъ нихъ получалъ жалованье деньгами, остальные—хлѣбомъ и масломъ. Оскорбленія archiатровъ, которымъ archiatri populares не рѣдко подвергались, строго наказывались. При Константинѣ встрѣчаются врачи, носящіе титулъ „ex-archiатris“, вѣроятно, заслуженные archiатры. Въ этомъ позднемъ періодѣ между „medici“ и „archiatri“ не дѣлается никакого различія.—Распространившаяся при константинопольскомъ дворѣ страсть къ титуламъ принесла свои плоды и для врачей. Многіе получили титулъ „vir perfectissimus“ (который можно было получить и за деньги) и вмѣстѣ съ нимъ званіе „equites.“ Еще выше стояли „comites,“ во главѣ ихъ „comes archiатrorum“ съ присвоеннымъ еще и теперь деканамъ (нѣмецкихъ) медицинскихъ факультетовъ званіемъ „vir (praesul) spectabilis.“—Все эти порядки перешли отъ римлянъ къ готамъ и получили дальнѣйшее развитіе при Теодорихѣ Великомъ.\*

Объ особомъ врачебномъ попеченіи для войскъ при республикѣ, за исключеніемъ единичныхъ случаевъ, когда пол-

---

\* При Петрѣ I званіе archiатровъ введено было и въ Россіи,—и упразднено окончательно при Екатеринѣ II.

ководцы брали къ себѣ врачей, нельзя ничего сказать. Раненые солдаты перевязывались своими товарищами, имѣвшими при себѣ съ этой цѣлью необходимый перевязочный матеріалъ; послѣ перевязки раненные выносились за фронтъ, въ лагерь или сосѣднія мѣстечки. Этой неудовлетворительной постановкой подачи помощи раненымъ объясняется, что, напр., послѣ сраженія при Сутріумѣ (309 г. до Р. Х.) больше солдатъ умерло отъ ранъ, чѣмъ пало на полѣ битвы.

Правильная военно-санитарная служба началась лишь при Августѣ, съ устройствомъ гарнизоновъ [vigiles]. Каждый изъ стоявшихъ въ Римѣ когортъ имѣла 4-хъ „medici cohortum“; линейныя войска—также „medici legionum“, во главѣ которыхъ стояли старшіе врачи. Далѣе, для стоящихъ въ лагеряхъ войскъ были устроены „valetudinaria“, для лошадей—„veterinaria“, и назначены врачи и экононы: „optiones valetudinarii“. Всѣ военные врачи имѣли одинъ и тотъ же чинъ: „principales“ (унтеръ-офицеры); старшіе получали, кажется, двойной окладъ („duplarii“). При императорѣ Маврикіѣ (582—602) въ конницѣ устроены были санитарныя команды. Онѣ должны были уносить тяжело-раненныхъ изъ сраженія и имѣли при себѣ бутылки съ водой, чтобы приводить въ чувство потерявшихъ сознаніе. Далѣе, на каждой триремѣ флота находился одинъ врачъ, кажется, съ двойнымъ окладомъ жалованья противъ линейныхъ войскъ.

Общій упадокъ духовной и нравственной жизни, все болѣе и болѣе обрисовывавшійся при императорахъ, не могъ не коснуться сословія врачей. Особенно много корыстолюбивыхъ искателей приключеній появилось между греческими врачами. Самыя тяжелыя обвиненія противъ недуговъ прачебнаго сословія высказывались изъ рядовъ самихъ же врачей, напр., Скрибоніемъ Ларгомъ,\* который бичевалъ въ суровыхъ выраженіяхъ невѣжество, тщеславіе и корыстолюбіе своихъ товарищей.

Theodorus Priscianus, Плутархъ, Плиній—единодушно рисуютъ эту назавидную картину

---

\* См. выше стр. 75.

борьбы за существованіе, отъ которой, по словамъ одного историка, современная медицина немногимъ далѣе ушла впередъ. Даже знающіе врачи не брезгали никакими средствами, чтобы пріобрѣсти извѣстность, и дѣло доходило до того, что хирурги производили свои операціи въ присутствіи публики, напр., въ циркѣ, театрѣ и другихъ публичныхъ мѣстахъ—и предпринимали настоящую охоту на своихъ пациентовъ.

Глубокой горечью дышетъ жалоба Галена: „Умъ большинства врачей,“ говоритъ онъ, „направленъ не на науку, но на полезные рецепты; низкое корыстолюбіе дѣлаетъ ихъ способными на всякій постыдный поступокъ (шантажъ). Между разбойниками и врачами вся разница въ томъ что одни совершаютъ свои преступленія въ горахъ, а другіе въ Римѣ.“ — Краски этой картины, навѣрно, слишкомъ мрачны по основнымъ чертамъ несятъ печать истины.

### Медицина у арабовъ.

#### Насажденіе греческаго образованія въ Азіи. Несторіанцы.

55. Съ незапамятныхъ временъ древнѣйшіе представители культуры—народы, жившіе по берегамъ Евфрата и Тигра, приходили въ соприкосновеніе съ націями, живущими у Средиземнаго моря. Важнѣйшимъ посредствующимъ звеномъ этой связи служили многочисленные евреи, которые послѣ вавилонскаго, а еще больше послѣ греческаго плѣненія, остались въ Сиріи, Месопотаміи и Персіи. Послѣ разрушенія Іерусалима массы евреевъ убѣжали также въ тѣ страны и основали тамъ школы. Равнымъ образомъ туда провпкло греческое образованіе послѣ побѣдоносныхъ походовъ Александра Великаго.— Въ болѣе высокой степени все это совершалось въ первые вѣка христіанской эры. Главнымъ разсадникомъ греческаго образованія стала Персія. Уже Сапуръ I (241—271) основалъ послѣ разрушенія Антиохіи (въ 262 г.) въ нынѣшней провинціи Худжистанъ городъ Джондисапуръ по

византійскому образцу, и привлекъ греческихъ врачей въ Персію.—Важнѣе всего для распространенія греческой науки въ Персію была эмиграція за вѣру изгнанныхъ изъ Византіи несторіанцевъ. Они послѣ перваго преслѣдованія (въ 431 г.) бѣжали въ Эдессу, въ Месопотамію, нынѣшнюю Орфу, гдѣ уже была христіанская школа, а вскорѣ затѣмъ (въ 460 г.) основана была больница епископомъ Номомъ. Въ 489 г. несторіанцы были изгнаны и изъ Эдессы Львомъ Исавріяниномъ. Они нашли радушій пріемъ въ Низибін (Nisibis) и другихъ городахъ Месопотаміи и Персіи, вѣроятно также въ Джондисанурѣ, гдѣ имъ были основаны школы, въ которыхъ преподавались богословіе и свѣтскія науки.

Собственно цвѣтущій періодъ Джондисалура начинается съ воцареніемъ Кезра I (Хозрой, 532—579). Однимъ изъ условій перемирія, заключеннаго имъ въ 551 г. съ Юстиніаномъ I, было то, чтобы позволено было вернуться на родину семи послѣднимъ изгнаннымъ изъ Авіниъ „философамъ“, пришедшимъ пріютъ при персидскомъ дворѣ.

Школа въ Джондисанурѣ осталась даже послѣ завоеванія страны арабами христіанскимъ учрежденіемъ. Въ VIII вѣкѣ воспитанниками ея были частью монахи, занятія которыхъ ограничивались богословіемъ, частью мальчики, которые приготавлились къ практической дѣятельности, также для зачатій медициной. Особенно важно то, что въ школѣ были и индусскіе врачи, переводившіе медицинскія сочиненія своей страны на персидскій языкъ.—Такимъ образомъ греческая наука на дальнемъ востокѣ столкнулась съ другой, совершенно самостоятельно выросшей литературой—индусскою, а отсюда она воспринята была арабами, которые опять перенесли ее на западъ.

### Основаніе ислама. Халифаты на Востокѣ и въ Испаніи.

56. Жители Аравійскаго полуострова, именпо населявшіе южную его часть, также уже въ глубокой древности посредствомъ торговыхъ сношеній съ народами, жившими у Средиземнаго моря, достигли сравнительно высокой культуры. Зна-

чительныя услуги оказали послѣдней изгнанные изъ отечества евреи и христіане, между которыми ясно упоминаются врачи.

Религіозная война, послѣдовавшая за основаніемъ ислама, не могла, конечно, оказать благоприятное вліяніе на высшее образованіе у арабовъ; и даже наоборотъ, безчисленные памятники древняго искусства и науки были уничтожены грубымъ фанатизмомъ завоевателей \*. Тѣмъ сильнѣе развилась духовная жизнь въ могущественныхъ, обнимавшихъ чуть не половину извѣстнаго тогда міра, государствахъ калифовъ, основанныхъ въ Сиріи, Испаніи и Африкѣ. Основаніе процвѣтанію арабскаго народа положилъ Муавія, первый калифъ изъ рода Оммаядовъ. Основанная имъ резиденція Дамаскъ сдѣлалась средоточіемъ оживленныхъ сношеній съ находившимися въ Сиріи еврейскими и христіанскими школами. И политическія учрежденія и разсадники искусствъ и наукъ были устроены по византійскимъ образцамъ большею частью греками. При его преемникѣ Абель-эль-Маликѣ насчитывается уже не мало извѣстныхъ греческихъ врачей, жившихъ въ Аравіи. Еще большую ревность въ развитіи наукъ обнаружилъ эль-Мансуръ († 774), основатель Багдада, и его сынъ эль-Мамунъ (813—833), при которомъ развилась золотой вѣкъ арабской литературы.

Къ наукамъ, пользовавшимся въ этомъ уже періодѣ особымъ покровительствомъ, принадлежала медицина. Христіанскіе врачи, работавшіе въ сосѣднихъ школахъ несторианцевъ въ Сиріи, перевели многія философскія и медицинскія произведенія грековъ на арабскій языкъ. Послѣ покоренія Персіи и Индіи арабы познакомились чрезъ жившихъ при багдадскомъ дворѣ персидскихъ и индійскихъ врачей съ

---

\* Это былъ „періодъ невѣжества“ арабской культуры. Для характеристики его достаточно напомнить извѣстный историческій анекдотъ. Когда Омаръ, послѣ завоеванія Александріи, былъ спрошенъ, — что дѣлать съ книгами бібліотекъ, онъ отвѣчалъ: если эти сочиненія содержатъ то, что есть въ коранѣ — они излишни; если же они содержатъ такія вещи, какихъ тамъ нѣтъ, — они вредны. Въ обоихъ случаяхъ они должны быть уничтожены".

медицинскими сочиненіями этихъ народовъ, раньше же всего съ *Ajur—Veda* Сусруты.

Эль-Мамумъ—этотъ просвѣщеннѣйшій вѣстелникъ, устроилъ нѣчто въ родѣ „института переводчиковъ“ чужестранныхъ сочиненій на арабскій языкъ. Приобрѣтая всевозможныя сочиненія всѣхъ странъ и народовъ, —то спрашивалъ ихъ у византійскихъ императоровъ, чрезъ особыя посольства, то покупая—и часто за большія суммы,—онъ призывалъ ученыхъ, знавшихъ кромѣ арабскаго различныя языки, и поручалъ имъ переводы съ греческаго, персидскаго, халдейскаго, египетскаго, индійскаго—на арабскій. Медицина, физика, астрономія, космографія, хронологія—все это имѣло въ этомъ своеобразномъ институтѣ своихъ образцовъ—представителей. Этотъ-то институтъ и подготовилъ собственно второй—самостоятельный—(см. ниже) періодъ арабской культуры.

Нѣсколько позже (съ 755 г.), но тѣмъ блестяще, разцвѣтала духовная жизнь въ Испаніи, при цѣломъ рядѣ выдающихся правителей изъ рода Оммаядовъ. Весьма большое участіе въ этомъ расцвѣтѣ принялъ еврей, начиная со второго вѣка поселившіеся въ большомъ числѣ въ Испанію, основавшіе тамъ школы въ Зарѣ, Толедо и Кордовѣ. Готскими завоевателями они были преслѣдуемы и угнетаемы; родственные же имъ по племенн, исполненные одинаковой ненавистью къ христіанству арабы—казались имъ освободителями. Расцвѣтшая въ Испаніи при арабахъ культура достигла своей высоты въ X—XIII столѣтіи, особенно при Абдеррахманѣ III (912—961) и его сынѣ эль-Хаѣимѣ II (961—976), при которыхъ была основана въ Кордовѣ академія. Въ то время какъ въ XII столѣтіи въ странахъ латинскихъ находилось всего два университета (Салерно и Парижъ), арабская Испанія имѣла 70 библіотекъ и 17 высшихъ учебныхъ заведеній, куда стекались христіане и евреи. Отсюда,—какъ и съ востока, распространялась по средней Европѣ наука, собранная изъ еврейскихъ, христіанскихъ и арабскихъ источниковъ, утвердившаяся и сдѣлавшая новыя приобрѣтенія въ испанскихъ школахъ.



Третьимъ разсадникомъ арабской науки и искусства въ Европѣ стала, послѣ покоренія ея полумѣсяцу, Сицилія, гдѣ арабская культура еще долго послѣ изгнанія арабовъ поддерживалась норманнами. При Фатимидахъ въ Африкѣ духовная жизнь не получила значительнаго развитія. Однако, эль-Мотевеккиль возстановилъ александрійскую школу, разрушенную въ 640 г. Амру. Хакимъ Біамриллахъ, третій Фатимидъ, основалъ въ Каирѣ „домъ мудрости“ для принятія всякаго рода ученыхъ. Въ Фецѣ и Марокко, при Эдризитахъ, также процвѣтали науки и искусства.

### Общій характеръ научной дѣятельности арабовъ.

57. Не смотря на всѣ эти благоприятныя условія, арабы не могутъ претендовать на самостоятельность ни въ одной области наукъ и искусствъ, за исключеніемъ поэзіи. Ихъ духовное богатство происходитъ почти исключительно изъ греческихъ источниковъ, разработанныхъ арабами сообразно своему характеру. Но они никогда не прониклись той глубокой чувствъ и мыслей, которая свойственна была эллинамъ. Этому препятствовало уже и незнаніе греческаго языка. Ибо греческіе писатели стали имъ знакомы лишь въ переводахъ, въ основѣ которыхъ часто лежали не подлинники, а сирійскія и персидскія переложенія.

Въ высокой степени вредило научной самостоятельности арабовъ еще то, что они усвоивали себѣ изъ знаній тѣхъ націй, съ которыми приходили въ соприкосновеніе, лишь то, что обѣщало непосредственную пользу въ домашней и общественной жизни.

Но самое большое препятствіе для развитія свободной духовной жизни арабскаго народа представлялъ коранъ, „не рукотворенная книга“, содержащая для мусульманина сущность всѣхъ знаній о земныхъ и божественныхъ предметахъ. Что называется наукой въ корана, или противорѣчить ему, достойно проклятій. Съ той же рабской приверженностью, съ которой въ теченіе тысячелѣтій арабскій народъ подчинялъ жизнь свою господству патріархальной власти, — арабы

усваивали себѣ содержаніе греческой литературы. Почти такъ-же высоко, какъ коранъ, философы цѣнили Аристотеля, врачи—Галена. Правда, не было недостатка у послѣдователей ислама въ людяхъ, возставшихъ противъ закоснѣлой ортодоксіи корана. Извѣстнѣе всего въ этомъ отношеніи общество „ясныхъ братьевъ“ или „братьевъ чистоты“, возникшее въ X вѣкѣ въ Персіи и особенно распространенное въ Испаніи, гдѣ вообще господствовали болѣе свободный духъ и слѣдованія.

Основная цѣль ученія этого братства была—примиреніе разума съ вѣрой.—Братья чистоты мечтали объ основаніи вѣры на почвѣ знанія и науки.

Наиболѣе самостоятельныя и цѣнныя труды арабы совершили въ математикѣ, астрономіи и географіи. Ихъ химическія и ботаническія работы имѣютъ преимущественно значеніе для медицины, отчасти для сельскаго хозяйства.

#### Общій характеръ арабской медицины.

58. Греческая медицина стала впервые извѣстна арабамъ послѣ завоеванія Сиріи и Персіи, чрезъ посредство находившихся тамъ еврейскихъ и христіанскихъ школъ, главнымъ же образомъ по переводамъ сочиненій Гиппократъ, Галена, Діоскорида и др., сдѣланнымъ по повелѣнію халифа (Эль-Мамума) учителями джондисалурской школы.

Число дошедшихъ до насъ рукописныхъ переводовъ сочиненій греческихъ врачей на арабскій языкъ и болѣе или менѣе самостоятельныхъ медицинскихъ оригинальныхъ сочиненій очень значительно. Точно также не мало напечатано латинскихъ переводовъ арабскихъ сочиненій по медицинѣ. Наоборотъ, число произведеній, опубликованныхъ на арабскомъ языкѣ, очень незначительно. Поэтому весьма трудно получить правильное сужденіе о содержаніи и достоинствѣ арабской медицинской литературы, тѣмъ болѣе, что знаніе арабскаго языка съ давнихъ поръ принадлежитъ къ рѣдкимъ качествамъ врачей.

Несамостоятельность арабскихъ медицинскихъ авторовъ

ярче всего выступаетъ въ области анатоміи и физиологіи. Не говоря о томъ, что сочиненія Галена въ этомъ отношеніи, а особенно по своему телеологическому характеру, вполне удовлетворяли требованіямъ арабовъ, занятія анатоміей встрѣчали препятствіе въ самыхъ законахъ религіи. Ибо уже прикосновеніе къ мертвому тѣлу дѣлаетъ правовѣрнаго нечистымъ, и, по ученію корана, въ трупѣ тлѣетъ еще пскра жизни, чтобы возгорѣться въ день страшнаго суда.

Особенно разрабатывалась арабами патологія, преимущественно въ слѣдствіе ея практической полезности. До значительной тонкости они довели семіотику; ихъ діагностика основывается почти исключительно на скрупулезномъ изученіи пульса и уроскопін. — Въ безусловную заслугу надо поставить арабамъ то, что они усилили лѣкарственный арсеналъ большимъ числомъ персидскихъ и индійскихъ средствъ, неизвѣстныхъ грекамъ [растительныя слабительныя, напр., сенна, манна, миробаланъ, тамаранды; различные спроны, электуаріи; ароматическія средства — мускусъ, мускатный орѣхъ и т. д.]\*. Вслѣдствіе значительнаго увеличенія числа медикаментовъ и сложности способовъ ихъ приготовленія у арабовъ возникло новое, бывшее до тѣхъ поръ только въ зародышѣ, ремесло аптекарей. — Далѣе, арабская литература содержитъ многочисленныя сочиненія о ядахъ и противоядіяхъ.

Хирургическія позванія арабовъ основаны также почти исключительно на греческихъ источникахъ, преимущественно на сочиненіяхъ Павла Эгнискіаго. Препятствіемъ для самостоятельнаго развитія этой области медицины — *ceteris paribus* — служило пренебреженіе анатоміей и почти непреодолимое отвращеніе восточныхъ народовъ къ кровавымъ операціямъ. По поводу нѣсколькихъ большихъ успѣховъ въ офталміатріи — тоже трудно рѣшить, что при-

---

\* Полифармація арабовъ находила себѣ оправданіе въ изреченіи пророка: „Богъ не послалъ ни одной болѣзни, которая не имѣла бы своего (специфическаго) лѣкарства“.

надлежитъ собственнымъ ихъ наблюденіямъ и что заимствовано изъ греческихъ сочиненій.

Въ самомъ жалкомъ положеніи представлялось акушерство. Оно находилось исключительно въ рукахъ акушеровъ, производившихъ перфорацию и эмбриотомию. Наоборотъ, ревностно разрабатывалась арабами ветеринарія. И въ исторіи медицины арабы обладаютъ многими весьма солидными произведеніями.

Важнѣйшія произведенія арабской медицинской литературы состоятъ изъ объемистыхъ энциклопедій, въ которыхъ преобладаютъ извлеченія изъ прежнихъ писателей, почему они и отличаются въ высшей степени утомительнымъ однообразиемъ.

Учебныя заведенія („Madrasadt“) были основаны въ завоеванныхъ странахъ уже первыми калифами по образцу еврейскихъ и христіанскихъ школъ. Предметами занятій въ нихъ служили теологія и мораль; право, математика и медицина присоединились только впоследствии. Большое значеніе приобрѣли устроенныя (по образцу христіанскихъ) во многихъ мѣстахъ больницы и связанныя съ ними медицинскія учебныя заведенія. Самымъ значительнымъ изъ этихъ госпиталей былъ основанный въ 1283 г. эль-Меликъ эль Мансуръ эль-Джилавуномъ въ Каирѣ, снабженный даже поликлиникой. Еще до сихъ поръ существуетъ въ Каирѣ, устроенное Касръ-эль-Апномъ по европейскому образцу, медицинское учебное заведеніе. — Далѣе у арабовъ мы встрѣчаемъ зачатки медицинскіхъ экзаменаціонныхъ комиссій.\*

---

\* Медицинской практикой началъ могъ заниматься всякій; но потомъ для врача необходимо было имѣть свидѣтельство (аттестатъ) отъ своихъ учителей, которое давалось послѣ опредѣленнаго испытанія. Производилось ли это испытаніе однимъ лицомъ (Пушманъ указываетъ какъ на таковое—лейбъ-медика Веп-Сегга)—или цѣлой комиссіей (какъ утверждаетъ Гезаръ)—трудно рѣшить. Меуер даже думаетъ, что этотъ экзаменъ былъ просто временной полицейской мѣрой. Ред.

## Важнѣйшіе медицинскіе писатели арабовъ.

### Переводчики. Самостоятельные писатели.

59. Въ арабской медицинской литературѣ мы различаемъ періоды: переводовъ, самостоятельныхъ работъ, процвѣтанія и паденія. Въ первомъ изъ этихъ періодовъ выдаются члены известной въ теченіе почти 300 л. (754—1006) христіанской фамилии Bachtî-Schua, потомковъ сирійскаго несторіанца Bocht-Iesu (рабъ Иисуса). Далѣе, эль-Кинди (Alkindus) прозванный „философомъ“ (813—873); Іоаннъ бенъ-Месевей (Месуе старшій, прозванный также Janus Damascenus, 780—865), директоръ багдадской больницы и лейбъ-медикъ калифовъ отъ Гаруна до Мотевеккиля. — Важнѣйшій изъ этихъ переводчиковъ—несторіанецъ Хоненнъ бенъ-Исаакъ, называемый обыкновенно Iohannitius'омъ (803—873 или 877), лейбъ-медикъ Мотевеккиля, переводчикъ многихъ сочиненій Гипократа, Галена, Діоскорида, Птолемея и др. — Его переводъ *Афоризмовъ* Гипократа изданъ на арабскомъ Тайтлеромъ (Калькутта 1832). Три сына Хонейна были также прилежными переводчиками.

Первымъ въ періодѣ самостоятельныхъ работъ является одинъ изъ лучшихъ арабскихъ врачей Abu Bekr el-Râzi (Rhazes) изъ Райи, въ Персіи (род. около 850, ум. 923 г.), директоръ багдадскаго госпиталя и лейбъ-медикъ калифа Мухтаръ-Биллаха. Изъ его многочисленныхъ сочиненій 6 напечатаны въ латинскомъ переводѣ, одно на арабскомъ языкѣ. Главное сочиненіе Разеса: *el Hawi-fî't Tib* (т. е. *храмилще медицины*), называемое обыкновенно *Continens*, содержитъ рядомъ съ извлеченіями изъ греческихъ врачей, также собственныя замѣчанія. (Новѣйшее изданіе: Venet. 1509. f.). Второе сочиненіе: *Ketaab-al-Tib—Almansuri*, (*Liber medicinalis Almansoris*, называемое обыкновенно *Rhazes ad Almansorem*) далеко превосходитъ *Hawi* порядкомъ и хорошимъ слогомъ. Девятая книга, разрабатывающая патологию, принадлежала впослѣдствіи къ самымъ часто читаемымъ и комментированнымъ на

западѣ сочиненіямъ (новѣйшее изданіе: Argent. 1531. f.). Обыкновенно къ изданіямъ присоединялись еще 4 небольшихъ сочиненія Rhazes'a: *Opera parva*.

Сочиненіе Rhazes'a объ оспѣ, отличающееся самостоятельностью, представляется едва ли не самымъ цѣннымъ изъ всей арабской медицинскон литературы. Мы имѣемъ его въ двухъ арабско-латинскихъ изданіяхъ: Channing'a (Лондонъ 1766. 8) и Greenhill'a (Лонд. 1848. 8) и во французскомъ переводѣ Леклерка и Ленуара (Пар. 1866).

Сочиненіе *De variolis et morbillis* получаетъ свое значеніе потому, что Rhazes при описаніи оспы, о которой имѣются вѣрныя свѣдѣнія только въ VI вѣкѣ, вынужденъ былъ слѣдовать исключительно своимъ собственнымъ наблюденіямъ. Онъ начинаетъ замѣчаніемъ, что у Галена, которому оспа несомнѣнно была извѣстна, говорится весьма мало о припадкахъ послѣдней, о лѣченіи же—ничего. Rhazes считаетъ причиной оспы загрязненіе крови плода задержанными въ теченіе беременности менструальными жидкостями; патогенія болѣзни состоитъ въ вспыхиваніи и выдѣленіи этихъ веществъ. Оспа поэтому считается нормальнымъ процессомъ,—взглядъ, господствовавшій вплоть до новаго времени. Отсюда относительно лѣченія больныхъ вытекаютъ 2 задачи: 1) уничтоженіе оспеннаго яда посредствомъ „*extinguentia*“, 2) поддержаніе дѣятельности природы, направленной къ выдѣленію яда. Первой цѣли удовлетворяетъ употребленіе холодной воды, слабыхъ кислотъ, главнымъ образомъ камфоры. При очень сильной лихорадкѣ надо производить кровопусканіе до обморока. Главнымъ средствомъ для ускоренія выступленія сыпи являются теплыя водяныя пары. Съ такой же осмотрительностью Rhazes говоритъ о прогнозѣ при отдѣльныхъ формахъ оспы и лѣченіи сопровождающихъ послѣднюю мѣстныхъ заболѣваній зѣва, глазъ и т. д. „*Hasbah*“ („*morbilli*“ переводчиковъ)—родъ оспы, по опасности для организма не уступающій послѣдней. Безъ сомнѣнія, подъ этимъ названіемъ надо разумѣть преимущественно скарлатину.\*

\* Rhazes, прозванный Галеномъ своего времени, принадлежать къ числу тѣхъ исключительныхъ въ исторіи нашей науки личностей,

Jahja ben Serabi, обыкновенно называемый древними Serapion'омъ, авторъ много читавшагося въ средних вѣкахъ сборника *Pandectae*. Важнѣе его—Исакъ-бенъ Солейманъ эль-Израили (Isaac Judaeus, около 900 г.), египетскій еврей. Интереснѣйшимъ изъ его сочиненій является недавно открытый, написанный на еврейскомъ и изданный Soave въ итальянскомъ переводѣ: *Руководитель врачей* — медицинская политика въ лучшемъ смыслѣ слова, заставляющая видѣть въ авторѣ врача, преисполненнаго сознаниемъ достоинства своего призванія.\*

которые, обладая даромъ интуиціи, всегда опережали свое время...

Когда нужно было выбрать мѣсто для постройки госпиталя въ Багдадѣ, Rhazes, по свидѣтельству Pietro Santa, поступилъ слѣдующимъ образомъ: въ разныхъ мѣстахъ столицы онъ оставилъ кусочки мяса, настоя послѣднихъ и другія органическія вещества, и чрезъ нѣсколько времени—послѣ повторныхъ опытовъ—выбралъ для госпиталя ту мѣстность, среди которой гниеніе органическихъ веществъ *ceteris paribus*—развивалось всего медленнѣе.

Относительно „*Contines*“ (т. е. *Continens artem medicinae etc.*) доказано, что оно содержитъ нѣкоторыя сочиненія, не только не принадлежащія Rhazes'у—но и написанныя позднѣе. Извѣстно, что Хаинъ было собрано послѣ смерти Разеса.

Ред.

\* Вотъ нѣкоторые изъ совѣтовъ и афоризмовъ этой „медицинской политики“ Израили:

Важнѣйшая задача врача—предотвращать болѣзни.—Большинство болѣзней излѣчиваются безъ врача, съ помощью природы.—Если ты въ состояніи вылѣчить больного дѣтой, не давай ему лѣкарствъ.—При лѣченіи не прибѣгай ни къ какимъ чудеснымъ средствамъ, ибо въ основѣ ихъ лежитъ глупость и суевѣріе.—Говори больнымъ о возможности исцѣленія, если даже самъ въ этомъ не увѣренъ,—ибо этимъ ты приобѣтаешь себѣ въ помощники цѣлительное стремленіе природы.—Никогда не отзывайся дурно о другихъ врачахъ, ибо каждый имѣетъ свой счастливый и несчастливый часъ. Пусть прославляютъ тебя дѣла твои, а не языкъ.—Посѣти больного, когда ему сдѣлалось очень дурно. Въ это время столкнись съ нимъ о вознагражденіи; ибо когда больной дѣлается здоровымъ, онъ объ этомъ не вспоминаетъ.—Назначай

Современникъ Исаака—Гарибъ-бенъ-Са'идъ, авторъ единственнаго произведенія въ арабской литературѣ о развитіи зародыша и болѣзняхъ родильницъ и дѣтей.

Изъ многочисленныхъ арабскихъ працевъ X вѣка особенно заслуживаютъ вниманія Али-бенъ-Аббасъ, авторъ *Эль-Малики*, „царской книги“, хорошо изложеннаго Compendium'a всей медицины, считавшагося лучшимъ произведеніемъ арабской литературы, пока оно не было вытѣснено *Канономъ* Авиценны.\*—Ибнъ-эль-Джезаръ (Альгазиряхъ) извѣстѣе всего по его вышеупомянутой *Дорожной книгѣ для бѣдныхъ*.

Сочиненія, имѣющіяся въ многочисленныхъ латинскихъ изданіяхъ, приписываемыя обыкновенно „Месуе младшему“, часто коментировавшіяся еще въ XVI столѣтіи, принадлежать, вѣроятно, латинскому врачу—писателю XI вѣка, присвоившему себѣ это имя.

### Цвѣтущій періодъ арабской медицины.

60. Цвѣтущій періодъ арабской медицины открывається однимъ изъ образованнѣйшихъ врачей этого народа, жившимъ, вѣроятно, во второй половинѣ X вѣка Абуль-Казимъ-эль-Зареви (Абулказемъ, Буказисъ, Альзахаравіусъ) изъ Зары, близъ Кордовы, бывшимъ лейбъ-медикомъ у Эль-Хакима. Онъ авторъ сочиненія, обнимающаго всю медицину: *Altasrif*, въ которомъ хирургіи посвящается

возможно большій гонораръ; ибо все, что ты дѣлаешь безплатно, считается за ничто!—Старайся пристроить себя къ лѣченію сильныхъ міра и богатыхъ; ибо послѣ выздоровленія—они будутъ тебѣ рады, будутъ цѣнить тебя и любить; между тѣмъ какъ простые смертные, если выгнаться, еще возненавидятъ тебя, какъ только подумаютъ объ уплатѣ гонорара.

— Пудманъ, у котораго мы заимствовали эти цитаты,—замѣчаетъ: можно подумать, что эта книга написана вчера. Ред.

\* См. стр. 136.



особое вниманіе. Полное сочиненіе нѣсколько разъ издано въ латинскомъ переводѣ [гдѣ оно носитъ названіе: „*Concessio ei data, qui componere haud valet*“]; хирургическій отдѣлъ изд. на арабско-латинскомъ Channing'омъ (Оксфордъ. 1778. 4) и по французскомъ переводѣ Леклеркомъ (Парижъ 1861. 8).

Въ отдѣлахъ, посвященныхъ внутренней медицинѣ, Абулказемъ слѣдуетъ главнымъ образомъ Хави Rhazes'a. Десятый трактатъ, касающійся хирургіи, основанъ главнымъ образомъ на Павлѣ Эгинскомъ, но явно свидѣтельствуетъ также о собственной опытности автора.

Абулказемъ начинаетъ этотъ трактатъ жалобой на невѣжество соотечественниковъ въ хирургіи, которое онъ объясняетъ незнаніемъ анатоміи. Лучшимъ доказательствомъ паденія оперативной хирургіи у греческихъ и арабскихъ врачей служить до-нельзя распространенное примѣненіе каленаго желѣза, при различнѣйшихъ болѣзняхъ\* (параличи, раны и фистулы, гангрена, ракъ, проказа, почечные нарывы). Отдѣлъ, посвященный кровавымъ операціямъ, почти цѣликомъ заимствованъ у Павла. Катаракта оперируется ныздаленіемъ. Кромѣ того Абулказемъ упоминаетъ, что въ Персіи катаракта устраняется высасываніемъ; пріемъ, который снова введенъ былъ гораздо позже.\*\*—Весьма подробно разработано зубоврачебное искусство.—Особенно интересно описаніе литотрипсіи—какъ при камняхъ, ущемленныхъ въ мочево́мъ каналѣ, такъ и при находящихся въ пузырьѣ.—Ампутацію Абулказемъ описываетъ такъ-же, какъ Павелъ. Кровотеченіе при этой

---

\* Гдѣ нужно было рѣзать—арабы только прижигали. Эта, по выраженію Пущмана, хирургическая „пиротехника“ достигла высokaго состоянія у арабскихъ хирурговъ. Большая часть изъ тѣхъ 151 хирургическихъ инструментовъ, изображенія концы даетъ Абулказемъ въ своихъ руководствахъ, предназначенныя именно для цѣлей „пиротехники“. Ред.

\*\* О высасываніи (suctio) катаракты упоминаетъ еще Авиценна (330 г. по Р. Х.) и, кажется, какъ объ операціи уже ранѣе его извѣстной. Ред.

операциі останавливается каленымъ желѣзомъ и styptica; лигатура упоминается лишь въ отдѣлѣ о кровотеченияхъ.—Ненормальныя положенія плода исправляются поворотомъ: если послѣдній невыполнимъ, то производится эмбриотомія.

У арабовъ сочиненіе Абулказема много обратило на себя вниманія; наоборотъ, переводы этого произведенія на латинскій языкъ, приготовленные съ конца XVI вѣка, сдѣлались главнымъ руководствомъ для хирурговъ запада.— Сюда же принадлежатъ персидское произведеніе, написанное въ X вѣкѣ и основанное на греческихъ, римскихъ, сирійскихъ и индійскихъ источникахъ: Абу'Мансуръ Мовафкъ, *Libet fundamentorum pharmacologiae*, ed. R. Seligmann. Vindob. 1859. 8.

61) Эбнъ-Сина, названный Эль-Шейх-Арраджисъ,\* т. е. князь врачей (980—1037), изъ персидской провинціи Хорасана, приобрѣлъ еще ребенкомъ славу ученаго; медицину онъ уже изучалъ 16-ти лѣтъ. Впослѣдствіи онъ жилъ при дворахъ многихъ персидскихъ владѣтелей, изъ которыхъ одинъ назначилъ его даже визиремъ. Политика привела его въ темницу, откуда онъ бѣжалъ въ Испанію, гдѣ встрѣтилъ при дворѣ блестящій пріемъ.—Авиценна составилъ болѣе 100 сочиненій по всѣмъ наукамъ; шесть его медицинскихъ сочиненій напечатаны. Важнѣйшее изъ послѣднихъ, знаменитое вообще въ арабской литературѣ *Канонъ* *fī Tib.* (*Правило медицины, Канонъ*) напечатано на арабскомъ (Рим. 1593. 6), еврейскомъ и въ 29 латинскихъ изданіяхъ; (послѣднее полное: Venet. 1555. f.).

Авиценна справедливо называется арабскимъ Галеномъ. Обънимающая всю медицину система, изложенная въ *Канонѣ*, превосходитъ систему славнаго Пергамскаго врача (хотя на этой послѣдней она главнымъ образомъ основана) полнотой и порядкомъ изложенія, а по языку (стилю) произведеніе арабскаго писателя считается образцовымъ. За то по само-

---

\* Известный болѣе подъ именемъ Авиценны. Имя его не мѣнѣе известно въ философіи, какъ и въ медицинѣ. Ред.

стоятельности научныхъ взглядовъ оно стоитъ гораздо ниже произведеній предшественниковъ, особенно Rhazes'a\*. Быстро переведенныя на латинскій языкъ сочиненія Авиценны самое большое вліяніе приобрѣли на западѣ, гдѣ они въ продолженіе многихъ вѣковъ почти совсѣмъ вытѣснили творенія Гипократа и Галена.

Многочисленные врачи, жившіе послѣ Авиценны, работали главнымъ образомъ діететику и ученіе о лѣкарственныхъ веществахъ. Къ наиболѣе достойнымъ вниманія изъ нихъ принадлежитъ Серапіонъ младшій, авторъ сочиненія *О простыхъ лѣкарствахъ* (на латинск. Argent. 1531. f.).

Али-бенъ-Иза (начало XI вѣка) составилъ сочиненіе по глазнымъ болѣзнямъ, взятое цѣликомъ изъ Галена и Хонейна, введеніе и анатомическія главы котораго недавно переведены на латинскій языкъ Гилле (Дрезденъ 1845. 8.).

Періоду упадка арабской медицины, начавшемуся съ XII вѣка, принадлежатъ слѣдующіе врачи: Испанецъ Абу-Мерванъ-ибнъ-Зоаръ (Авензоаръ). Въ сочиненіи: *Althecisir [Facilitatio s. Adjumentum]* (послѣдн. издан. на латинскомъ. Venet. 1574. 8.) онъ высказывается рѣшительно про-

---

\* Канонъ состоитъ изъ 5 книгъ, въ которыхъ послѣдовательно рассматриваются: 1) анатомія и физиологія, 2) общая патологія и терапія, 3) фармакологія, 4) частная патологія и терапія и 5) хирургія и глазныя болѣзни. Каждая книга распадается на *отдѣлы (fen)*, каждый отдѣлъ—на трактаты (*doctrinae*), каждая доктрина на—*summae* и эти послѣднія уже на *мамы*. Этому порядку изложенія, съ которымъ не можетъ сравниться ни одно произведеніе древности, и обязанъ Канонъ своимъ долговременнымъ успѣхомъ.

Изъ теоретическихъ и обще-патологическихъ воззрѣній Авиценны—мы укажемъ здѣсь на введенное имъ въ медицину ученіе о четырехъ принципахъ перипатетиковъ: вещества, формы, дѣйствія и цѣли. (см. стр. 50). Далѣе Авиценна же развивъ ученіе о трехъ основныхъ причинахъ болѣзней: предрасполагающія (*sabikéh*), производящія (*hady-yéh*) и ближайшія, непосредственныя причины (*wasilch*).— Ред.

тивъ діалектическаго разработыванія медицины\* и приводитъ небезынтересныя хирургическія наблюденія, собранныя имъ самимъ и его отцомъ. Авензоаръ считается также первымъ, описавшимъ чесоточнаго клеща.\*\*

Его ученикъ и другъ Ibn Roschd (Аверроесъ) изъ Кордовы, знаменитъ, главнымъ образомъ, какъ философъ.\*\*\* Извѣстнѣйшее изъ его медицинскихъ произведеній: *Kitāb el Kollijāt* (*Liber universalis de medicina*, называемое обыкновенно *Colliget*), хорошо изложенная, но лишенная оригинальности. система медицины (послѣдн. издан. на латинск. Argent 1531. f.).

Его современникъ и соотечественникъ Моисей-бен-Маймонъ (Маймонидъ), одинаково знаменитъ какъ врачъ и философъ, еще до сихъ поръ пользуется величайшимъ уваженіемъ среди своихъ еврейскихъ единовѣрцевъ, какъ основатель новаго періода еврейской литературы. Маймонидъ, какъ и Аверроесъ, считаетъ единственными вѣрными источниками познанія разумъ и св. писаніе. Изъ его многочисленныхъ сочиненій, написанныхъ на арабскомъ языкѣ, особенно заслуживаютъ вниманія *Tractatus de regimine sanitatis* (лат. Lugd. 1535), обработанный въ чисто гиппократовскомъ духѣ, и сочиненіе *О ядахъ и ихъ леченіи*, популярное руководство для подачи первой помощи при отравленіяхъ [на франц. пер.

\* Авензоаръ относится критически къ положеніямъ Галена—я не придаетъ особенной цѣны его спекулятивнымъ теоріямъ: „*Experientium verae praeceps ducem esse*, говоритъ онъ, *et probatricem optimam*“. Ред.

\*\* Задолго до того, какъ въ Европѣ узнали, что чесотка обусловливается присутствіемъ въ кожѣ особаго чужероднаго—мапуши (одно изъ индѣйскихъ племенъ), у которыхъ scabies свирѣпствуетъ въ формѣ жестокихъ эпидемій, вынимали клеща изъ кожи иглой. Ред.

\*\*\* Значеніе Аверроеса основывается существенно на томъ, что онъ, какъ послѣдній выдающійся представитель арабско-аристотелевской философіи, собралъ ея результаты и передалъ ихъ западу посредствомъ обширной литературной дѣятельности, въ особенности своими комментаріями Аристотелю. Эта сторона дѣятельности Аверроеса разработана подробно Рапаномъ. Ред.

Рабиновичемъ. Парижъ 1867. 8 и (неполно) на нѣмецк. Штейншнейдеромъ. Берлинъ 1873. 8 ].

XIII вѣку принадлежитъ знаменитѣйшій ботаникъ и фармакологъ арабскій: Абу - Мухамедъ - ибн - эль - Бейтаръ изъ Малаги (ум. въ 1248 г.), лейбъ-медикъ въ Капрѣ. Его большое произведение: *О простѣхъ лекарствахъ и пищевыхъ средствахъ* (напечатанное въ плохомъ нѣмецкомъ переводѣ Зонтгеймеромъ, Штутгартъ 1840. 8. 2 т.) большей частью представляетъ компизацію изъ Діоскорида, Галена и арабскихъ врачей, но содержитъ также многочисленныя замѣчанія, небезынтересныя для исторіи фармакологій. Дополненіе къ этому сочиненію, принадлежащее Абдер - Резаку (Abd er Rezaq), Леклеркъ издалъ на французскомъ языкѣ (Парижъ. 1874. 8).—Ибнъ - Абу - Оссейбіа изъ Дамаска (1203—73)—авторъ очень важнаго для исторіи арабской медицины сочиненія, напечатаннаго отчасти на арабскомъ языкѣ: *Fontes relationum de classibus medicorum*, содержащаго свѣдѣнія о важнѣйшихъ индусскихъ, арабскихъ и христіанскихъ врачахъ до времени автора (частью напечатано во французскомъ переводѣ, Sanguinetti, Парижъ. 1854—56. 8).

Нѣкогда процвѣтавшая арабская культура погибла отъ внутренняго разлада и могущества внѣшнихъ враговъ раньше всего на востокѣ. Въ 1256 г. восточный халифатъ былъ разбитъ въ дребезги монголами (подъ начальствомъ Хулаку), Багдадъ разрушенъ и всякій слѣдъ прежняго блеска уничтоженъ. Въ Испаніи арабское владычество удержалось еще въ теченіе двухъ вѣковъ; но и адѣсь оно всеболѣе и болѣе падало отъ слабости халифовъ, возрастающаго могущества сосѣднихъ христіанскихъ государствъ, уничтоженія арабской торговли—итальянскими республиками Генуей и Венеціей. Послѣ завоеванія Кордовы Фердинандомъ III въ 1256 г. мавры были ограничены одной Гренадой, пока и послѣдняя не была покорена въ концѣ XV вѣка Фердинандомъ Католикомъ.

Остатки арабской медицины сохранились на востокѣ до настоящаго времени; продолжаютъ даже выходить новыя медицинскія сочиненія, но они основаны исключительно на Авиценнѣ и другихъ арабскихъ писателяхъ. Въ большинствѣ

восточныхъ странъ, не говоря о живущихъ тамъ и сямъ европейскихъ врачахъ, медициной занимаются невѣжественные „Goubib'ы“; хирургіей, въ которой каленое желѣзо до сихъ поръ играетъ выдающуюся роль, — цирюльщики; камнесѣченіемъ и операціей катаракты — страждующіе эмпирики. Акушерство и дѣтскія болѣзни находятся въ рукахъ невѣжественныхъ повитухъ, пользованіе болѣзней половыхъ органовъ обоихъ половъ — у старыхъ женщинъ. Самымъ же болѣшимъ уваженіемъ пользуются суевѣрные средства, особенно полоски бумаги, исписанныя изреченіями корана и проглатываемыя больными.

## Исторія медицины на западѣ въ средніе вѣка.

### Начала медицины у Германцевъ.

62 Германскій народъ, вѣтвь арійцевъ, сошедшихъ съ незапамятныхъ временъ со своихъ индѣйскихъ горъ на западъ, до настоящаго времени сохранилъ въ тѣлесномъ и духовномъ отношеніяхъ многіе слѣды своего происхожденія. Еще прежде чѣмъ германскія племена приобрѣли осѣдлость, они уже достигли извѣстной культуры. Въ ихъ позднѣйшихъ главныхъ мѣстахъ осѣдлости, на западѣ Эльбы и въ средней Германіи, развилась домашняя и общественная жизнь, много напоминавшая героическій періодъ Греціи, основанная на уваженіи къ женщинамъ, чистотѣ нравовъ и любви къ отечеству. Сѣверныя племена имѣли торговныя сношенія съ греками, позднее еще болѣе оживленія — съ Византіей. задолго предъ тѣмъ, какъ они пришли въ соприкосновеніе съ Римомъ. Послѣ покоренія Италіи они обнаружили такую воспріимчивость къ высшей культурѣ, какая была бы необъяснима безъ извѣстнаго предварительнаго образованія.

Начала медицины у Германцевъ обнаруживаютъ такую же смѣсь теургическихъ и эмпирическихъ элементовъ, кака и замѣчается у всѣхъ народовъ, стоящихъ на первыхъ ступеняхъ развитія. Медицина находится въ рукахъ жрецовъ (друиды), жрицы и вѣщихъ женщинъ („Sagas“, у готовъ — „Alrunen“),

которые выдѣлываютъ священными изреченіями и чарами. Знаменитѣйшими цѣлебными растеніями считаются омела (*viscum quernum*), волшебный корень (вѣроятно, *atropa mandragora*), переступень (*brugonia alba*), дурманъ, изъ которыхъ приготовлялись и волшебные напитки и мази для ранъ, и „жизненная трава“, издѣлывающая всякую рану. Цѣлебную силу заключаютъ также священные камни, белемниты и ехиниты, которые еще и теперь находятъ покрытыми руническими письменами.—Подобно жрецамъ и святымъ женщинамъ и князья обладаютъ цѣлебной силой. Еще въ позднѣйшее время они наложеніемъ рукъ устраняли золотуху и зоба.—Медицинская помощь въ болѣе тѣсномъ смыслѣ находилась преимущественно въ рукахъ женщинъ. И дома, и на полѣ битвы онѣ посвящаютъ себя уходу за больными и ранеными. Очень рано мы встрѣчаемъ у германцевъ настоящихъ врачей — „(Läkare“, еще и теперь по шведски „Laeger“), главнымъ образомъ — хирурговъ. Они происходятъ изъ низшаго сословія и, подобно цирюльникамъ и банщикамъ, не пользуются почетомъ (сообразно профессіи).

Въ старыхъ сѣверныхъ книгахъ упоминается уже о кровавыхъ операціяхъ, даже ампутаціи и искусственныхъ членахъ. Акушерки встрѣчаются на сѣверѣ, начиная съ XIII вѣка. Въ случаѣ тяжелыхъ родовъ производится кесарское сѣченіе.

Врачи и обученіе медицинѣ въ теченіе первыхъ столѣтій среднихъ вѣковъ.

63. Западная имперія пала подъ усиливающимся напоромъ германскихъ народовъ. Но если отношеніе первыхъ завоевателей къ памятникамъ древней культуры было очень грубо, то грѣхъ этотъ съ избыткомъ былъ искупленъ новой жизнью, которую ихъ потомки вдохнули въ почти мертвые остатки римской культуры. Послѣ нѣсколькихъ столѣтій — отъ смѣшенія южной и сѣверной крови, изъ сліянія латинскаго и германскаго нарѣчій — возникла новая группа народовъ и образовался новый корень языка — романскіе народы и романскіе языки.

Школы, основанныя императорами, существовали до VІ вѣка. Въ южной Италіи, въ древнихъ мѣстахъ поселеній дорійскихъ переселенцевъ, греческій языкъ и остатки греческаго образованія сохранились до XIV вѣка; мало того, они встрѣчаются путешественнику до настоящаго времени.

Сильнѣе всего развилась духовная жизнь у готовъ, на которыхъ уже давно повліяло византійское образованіе. Въ Италіи, при Теодорихѣ Великомъ и его канцлерѣ Кассіодорѣ, снова расцвѣли старыя школы. Тоже рвеніе къ просвѣщенію выказала и супруга Теодориха Амаласунта, какъ опекунша своего сына Аталариха, и этотъ послѣдній. Въ южной Франціи, гдѣ трехъязычная Массилія\*, начиная съ VІІ вѣка до Р. Х., представляла средоточіе греческаго и римскаго образованія, съ 413 г. основывались вестготами многочисленныя школы; и когда вестготы, сто лѣтъ спустя, оттѣснены были франками въ Испанію, они опять натолкнулись тамъ на плодотворные остатки античной образованности.

Самое большое и продолжительное вліяніе на западную культуру оказывали духовные ордена, особенно орденъ, основанный въ началѣ VІ вѣка ученикомъ св. Василія—св. Бенедиктомъ, носящій его имя. Св. Бенедиктъ считалъ занятія науками одной изъ важнѣйшихъ обязанностей членовъ ордена (братьевъ). Главный монастырь ордена Monte Cassino, между Римомъ и Неаполемъ, сталъ исходнымъ пунктомъ его дѣятельности. Самыя большія благодѣянія бенедиктинцы оказали сѣвернымъ странамъ Европы, именно Англіи, гдѣ они основали рядъ учебныхъ заведеній,—изъ которыхъ Оксфордъ и Кембриджъ развились въ университеты,—точно также Швейцаріи и Германіи, гдѣ уже очень давно были основаны монастыри—св.Галленъ, Фульда, Корвей и многіе другіе.

Важную отрасль ученыхъ занятій бенедиктинцевъ составляла медицина. Уже Кассіодоръ призываетъ своихъ братьевъ по ордену къ изученію латинскихъ переводовъ Гипократа, Діоскорида и Галена. Старинные латинскіе переводы послѣднихъ и многихъ другихъ, большею частью мало

\* Massilia—древнее названіе Марсеа.



извѣстныхъ писателей, нѣкоторые отдѣлы изъ собранія Орибазія, появившіеся почти одновременно съ подлинникомъ, находятся въ библіотекахъ Monte Cassino, св. Галлена, Берна и т. д.

Изъ медицинскихъ авторовъ—римлянъ большимъ уваженіемъ пользовался Целій Авреліанъ, особенно извлечение изъ послѣдняго, названное „*Aurclius*“ и родственнѣйшему послѣднему „*Esculapius*“. Это обстоятельство объясняетъ, какимъ образомъ ученіе методиковъ такъ далеко распространилось въ средніе вѣка.

64. Еще многочисленнѣе, чѣмъ эти переводы и обработки древнихъ авторовъ,—болѣе или менѣе самостоятельные продукты медицинской и естественно-исторической литературы среднихъ вѣковъ, которые либо носятъ названія ихъ дѣйствительныхъ авторовъ, либо присваиваютъ себѣ болѣе древнія, какъ „*Esculapius*“. Главнымъ источникомъ этихъ сочиненій, представляющихъ почти одинъ историко-филологическій и культурно-историческій интересъ, является Плиній.

Древнѣйшее и важнѣйшее изъ нихъ есть сборникъ рецептовъ, называвшійся раньше „*Plinius secundus*“, также „*junior*“ и „*Plinius Valerianus*“; но лучше всего называть его, вмѣстѣ съ новѣйшимъ издателемъ V. Роге (Berlin, 1875. 8), *Pseudo-Plinius*. Онъ въ свою очередь сдѣлался источникомъ другихъ произведеній, изъ которыхъ въ X вѣкѣ появился еще и третій *Plinius*. Подобное же происхожденіе, содержаніе и достоинство имѣетъ сочиненіе врача Марцелла, жившаго около 400 г. при дворахъ Θεодосія I и II: Марцелла Эмпирика, *De medicamentis*. — Далѣе сюда принадлежатъ, приписываемый нѣкому Лию Апулею, *Herbarius* или *De medicaminibus herbarum* (первая половина V вѣка), и гораздо болѣе самостоятельное, греческаго происхожденія, сочиненіе—*Medicinae praesertanae* Θεοδωρα Πρισιαννα.

Гораздо болѣе интересъ представляетъ недавно открытое, написанное около 520 г. греческимъ врачомъ Анопомъ (Anthimus) діететическое сочиненіе, адресованное фрякскому королю Теодориху; авторъ послѣ своего изгнанія

изъ Византіи жилъ у готовъ въ Италіи и былъ отправленъ имъ въ качествѣ посла къ фравкамъ; на латинскомъ языкѣ—сочиненіе греческаго врача къ нѣмецкому королю: *Anthimus, Epistolae de observatione ciborum*; ed. V. Rose, Berl. 1877. 8.

Самыя первыя самостоятельныя работы западныхъ писателей, касающіяся естествознанія, ограничиваются краткимъ обзоромъ сочиненій Птолемея, Плинія и Діоскорида,—часто одними алфавитными обозначеніями тѣлъ природы, съ указаніемъ ихъ латинскихъ, или иногда и на мѣстномъ языкѣ, названій и перечисленіемъ ихъ полезныхъ и вредныхъ свойствъ.

Замѣчательнѣйшее изъ нихъ *Origines* или *Liber etymologicarum* епископа Исидора изъ Севиллы (около 600 г.). Написанное около того же времени на основаніи новѣйшихъ источниковъ Бенедиктомъ Криспомъ, епископомъ Миланскимъ, *Commentarium medicinale*, содержитъ въ 241 стихомъ гекзаметрѣ описаніе цѣлебной силы 26 растеній.

Новый періодъ въ исторіи Запада начинается Карломъ Великимъ. Вызванный послѣднимъ подъемъ духовной жизни даетъ себя ясно знать въ появленіи многочисленныхъ литературныхъ произведеній. Къ разрабатывающимъ естествознаніе и медицину принадлежитъ знаменитое стихотвореніе *Hortulus* Валаффрида Страба, настоятеля въ Рейхенау, на Целлерскомъ озерѣ, описывающее 23 лѣкарственныхъ растеній, разводившіяся въ монастырскомъ саду. На X столѣтіе приходится подобнаго-же, недавно найденное, сочиненіе на древнееврейскомъ языкѣ одного, жившаго въ Италіи, еврейскаго врача Сабатай бенъ Абраама, прозваннаго Дониоло, описывающее 120 лѣкарственныхъ растеній и ихъ употребленіе. Многія сочиненія этого періода, напр. *Lapidarius* Марбод'а, рейнскаго епископа (начало XII вѣка) и недавно открытое древнегерманское стихотвореніе—*das Steinbuch*, описываютъ цѣлебныя и волшебныя силы драгоценныхъ камней.—Большинъ уваженіемъ пользовалось долгое время гекзаметрическое стихотвореніе одного диплетанта, жившаго въ XII вѣкѣ, Оттона, изъ Медона (на Дунай), о домашнихъ лѣкарственныхъ средствахъ: *De viribus herbarum*, называемое

также *Macer Floridus*, переводившееся много разъ на нѣмецкій, даже на датскій языки. Тому же времени принадлежитъ *Physica* — настоятельница монастыря Рупертсбергъ близъ Бингена — Гильдегарди; это — популярная естественная исторія, обнимающая животное, растительное и минеральное царства, съ перечисленіемъ многихъ испытанныхъ средствъ противъ болѣзней людей и животныхъ. Вслѣдствіе того обстоятельства, что рядомъ съ латинскими названіями почти всегда стоятъ соотвѣтствующія нѣмецкія, это произведение получаетъ важное значеніе для исторіи нѣмецкаго языка. (*Hildegardis Physica*, ed. Reuss. Paris. 1856. 8).

### Медицина въ старѣйшихъ университетахъ.

65. Важнѣйшій поворотъ въ исторіи западной культуры представляетъ основаніе первыхъ университетовъ. Главная причина ихъ возникновенія была возрастающая все больше и больше потребность въ высшемъ научномъ образованіи. Въ продолженіе многихъ столѣтій послѣднее было достояніемъ почти исключительно одного духовенства. Но мало по малу въ обществѣ появилась жажда знаній, превышавшая тотъ объемъ, тѣ размѣры, которыми владѣла церковь. Раньше всего эта потребность знаній обнаружилась пробужденіемъ народнаго творчества. Изъ среды народа, главнымъ образомъ нѣмецкаго, изъ сокровищницы его героическихъ разсказовъ выросло несравнимое богатство великолѣпныхъ эпическихъ произведеній, изъ глубины его духа — масса пѣсень, воспѣвающихъ природу и любовь. Значительное участіе въ этомъ пробужденіи духовной жизни принадлежитъ крестовымъ походамъ. Европейскіи націи познакомились на востокъ съ народами, которые, не уступая имъ въ храбрости, далеко превосходили ихъ образованіемъ и осмысленностью свѣтлаго пользованія жизнью\*.

---

\* Предположеніе, что наука востока была перенесена крестоносцами на западъ, — страдаетъ исключительностью. Въ самомъ дѣлѣ, что могли имѣть общаго съ восточной культурой эти дикія орды крестоносцевъ, ничего не знавшія кромѣ грабежа, легковѣрія и суевѣр-

Такъ, прежде всего въ резиденціяхъ князей и знати, рядомъ съ военными играми, ревностно стали развиваться придворные обычаи, искусство стихосложенія и пѣнія. Не менѣе пробудился и въ среднемъ сословіи интересъ къ духовной жизни—вслѣдствіе расширенія торговыхъ сношеній, прогрессивнаго развитія ремеселъ и искусствъ. Высшее научное образованіе до того времени было доступно сравнительно немногимъ; книги были рѣдки и дороги; еще труднѣе было добиться возможности устнаго обученія у знаменитыхъ учителей. При помощи университетовъ сокровища знаній сдѣлались доступны многимъ тысячамъ. И чѣмъ болѣе съ развитіемъ культуры укрѣплялся гражданскій и государственный порядокъ, тѣмъ болѣе увеличивалась потребность въ учителяхъ, судьяхъ и врачахъ.

Основанные въ средніе вѣка университеты имѣютъ вооб-

---

ныя до фанатизма, всецѣло подчиненныя тираніи жрецовъ—проповѣдниковъ?.. Однакожъ, несомнѣнно, что крестовые походы оказали вліяніе—какъ на развитіе наукъ, такъ и на развитіе медицины. Существенные результаты этого вліянія можно формулировать въ слѣдующія положенія:

1) Феодалной системѣ былъ нанесенъ сильнѣйшій ударъ.

Всякій человѣкъ—будь то даже рабъ—становился подъ знамя креста, уходилъ изъ подъ власть своего барона, дѣлался свободнымъ. Это увеличеніе свободныхъ гражданъ—повлекло за собой и прогрессъ свободныхъ наукъ, а слѣдовательно и медицины, и мы видимъ значительное увеличеніе числа врачей—не-монаховъ. 2) Увеличеніе госпиталей является частію изъ подражанія востоку, а частію изъ необходимости—вслѣдствіе ужаснаго распространенія лепры, сдѣлавшейся—со времени крестовыхъ походовъ общей болѣзью запада: въ XIII в. больницы для лепрозныхъ насчитываются десятками тысячъ!.. 3) Диспропорція между мужскимъ и женскимъ народонаселеніемъ, возрастающій упадокъ нравственности—послужили причиной возникновенія и развитія болѣзней половой сферы, а слѣдовательно и развитія этого отдѣла медицины. Наконецъ, 4) болѣе широкое развитіе торговыхъ сношеній—какъ послѣдствіе крестовыхъ походовъ—не могло не отразиться и на развитіи наукъ вообще и медицины въ особенности. Ред.

ще двойное происхожденіе: свѣтское и церковное. Многіе изъ нихъ происходятъ изъ свѣтскихъ школъ и становятся подъ покровительство свѣтской власти: императора; другіе возникаютъ изъ кафедральныхъ школъ въ резиденціяхъ епископовъ; они—церковныя учрежденія, орудія духовной іерархіи. Къ первымъ особенно принадлежатъ основанныя или упроченныя императоромъ Фридрихомъ II итальянскіе университеты въ Салерно, Неаполѣ, Мессинѣ. Они разрабатываютъ преимущественно свѣтскія науки: право и медицину; въ послѣдствіи они держатъ себя свободнѣе другихъ—отъ вліянія папства. Наоборотъ, большинство французскихъ, англійскихъ и германскихъ университетовъ основаны въ такое время, когда господство церкви преобладало. Они получаютъ свои привилегіи отъ папы и стоятъ подъ неограниченнымъ вліяніемъ іерархіи, — тѣмъ болѣе, что многіе только и содержались на средства, составляемыя изъ приношеній въ пользу церкви.

Старѣйшіе университеты, какъ учебныя заведенія для всего объема небогословскихъ наукъ,—свѣтская мудрость,—состоятъ только изъ одного факультета—философскаго или художественнаго (артистическаго). Раньше всего отъ послѣдняго отдѣлился юридическій; медицинскій еще на долго остается связаннымъ съ художественнымъ [факультетомъ искусствъ]. Остатки этихъ отношеній сохранились въ нѣкоторыхъ академическихъ учрежденіяхъ и доннынѣ.

Въ первое время во всѣхъ университетахъ господствуетъ мленизмъ, особенно въ области медицины; въ XII вѣкѣ къ изученію грековъ прибавляется изученіе арабовъ; въ XIII—арабизмъ получаетъ перевѣсъ. Въ XIV и XV вѣкахъ, вслѣдствіе пробудившейся любви къ изученію классиковъ—наступаетъ конецъ вліянію арабизма

### Салерно и Монпелье.

66. Городъ Салерно, древняя римская колонія, лежитъ на берегу залива Тирренскаго моря, къ югу отъ Неаполя, въ одной изъ красивѣйшихъ мѣстностей южной Италіи, славившейся уже въ древности цѣлебнымъ дѣйствіемъ своего

климата. Древнѣйшая исторія города, которымъ послѣдовательно овладѣвали беневентскіе князья, лангобарды и норманны, очень темна. Въ 1130 году онъ былъ присоединенъ къ неаполитанскому королевству и Сициліи. Уже при королѣ Рожерѣ (середина XII вѣка) Салерно находился въ цвѣтущемъ состояніи; его паденіе начинается съ господствомъ швабскихъ императоровъ; болѣе всего вреда принесло городу основаніе неаполитанскаго королевства подъ владычествомъ анжуйскаго дома, впослѣдствіи—господство испанцевъ. Его граждане, подобно жителямъ сосѣднихъ городовъ Беневента, Неаполя и Амальфи, отличались со времени эмиграціи дорійцевъ матеріальнымъ довольствомъ и образованностью. Амальфи принадлежалъ къ самымъ значительнымъ торговымъ пунктамъ того времени. Онъ обладалъ знаменитою юридическою школою; первая рукопись пандектовъ найдена была въ Амальфи.—Около 500 г. Салерно сдѣлался резиденціей епископа, а съ 974 г.—архіепископа; къ концу VII вѣка тамъ возникъ бенедиктинскій монастырь; многіе епископы и архіепископы выдавались познаніями во врачевномъ искусствѣ.

Во время крестовыхъ походовъ Салерно былъ сборнымъ пунктомъ пилигримовъ и военныхъ, поправлявшихъ свое здоровье въ его цѣлительномъ воздухѣ отъ болѣзней и ранъ.

Медицинская школа возникла въ Салерно, вѣроятно, уже въ IX вѣкѣ. Надо предположить, что послѣдняя произшла отъ соединенія жившихъ въ городѣ врачей.\* Ихъ примѣру послѣдовали юристы и философы, и такимъ образомъ мало по малу развился университетъ со всѣми отраслями знаній, за исключеніемъ теологіи. Въ X вѣкѣ слава салернскихъ врачей такъ была распространена, что свѣтскіе и духовные князья приходили издалека, чтобы воспользоваться ихъ знаніями. Всѣмъ извѣстно стихотвореніе Гартманна изъ Ауэ, въ

---

\* Легенда объ основаніи Салернской медицинской школы называется имена участниковъ-основателей. Это были—арабъ Adela, еврей—Helinus, грекъ—Pontus и римлянинъ—Salernus. (Дабльбекъ). Такимъ образомъ—согласно этому сказанію въ основаніи Салернской школы участвовали представители ума со всего міра. Ред.

которомъ говорится, какъ „бѣдный Гейнрихъ“ излѣчился въ Салерно отъ проказы. Въ 1213 г. философская, юридическая и медицинская школы были и по вѣѣшности соединены въ университетъ императоромъ Фридрихомъ II. Однако медицинскій факультетъ настолько стоялъ на первомъ планѣ, что Салерно получило почетное имя „Civitas Hippocratica.“

„Studium Salernitanum“, собственно „Collegium Hippocraticum“ были и остались свѣтскими учреждениями; конечно, среди учителей были и духовные, но „priores“ (т. е. деканы) медицинскихъ факультетовъ могли быть женаты; мало того, среди учителей медицины находились дочери и жены профессоровъ, и многіе изъ нихъ выступали въ качествѣ писательницъ.

Число профессоровъ медицины, указываемыхъ исторіей Салерно за тысячелѣтній періодъ (между 800—1810 гг.), доходить до 340. Число учащихся во всякомъ случаѣ, по крайней мѣрѣ въ цвѣтущемъ періодѣ школы, было также весьма значительнымъ. Безъ сомнѣнія между послѣдними было много евреевъ.

Салерно обязанъ своей славой, во первыхъ, тому обстоятельству, что онъ, въ теченіе долгаго времени, былъ на западѣ единственнымъ мѣстомъ, гдѣ можно было получить высшее медицинское образованіе,—а во вторыхъ,—своей вѣрной приверженности къ греческой медицинѣ. Съ того момента, какъ старая Schola Hippocratica подпала власти арабизма, Салерно отходитъ на задній планъ сравнительно съ расцвѣтшими за это время соперницами—Болоньей, Падуйей и Монпелье. Самымъ тяжелымъ ударомъ для него было основаніе неаполитанскаго университета Фридрихомъ II (въ 1224 г.). Въ средніе XIV в. медицинская школа до того завяла, что, по словамъ Петрарки, ея слава живетъ еще только въ сказаніяхъ. Это жалкое существованіе Салерно вичилъ до нашихъ дней. 29 ноября 1811 г. Наполеонъ закрылъ университетъ. Бурбонами онъ, правда, опять былъ восстановленъ, но до своего первоначальнаго блеска подняться больше не могъ.

Остальные итальянскіе университеты, именно въ Неаполѣ, Болоньѣ, Падуйѣ, Павіи имѣютъ для медицины сред-

нихъ вѣковъ лишь небольшое значеніе. За то опасной соперницей Салерно явилась школа въ Монпелье, въ основаніи которой, какъ извѣстно, принимали участіе еврейскіе ученые, и гдѣ позже изучало медицину много евреевъ. Прочитаніе Монпелье начинается съ паденіемъ Салерно и приходится на XIII и XIV вѣка. Тамошняя медицинская школа приобрѣла славу тѣмъ, что въ ней, рядомъ съ общими отдѣлами, разрабатывались и практическія стороны медицины. Италія и Парижъ образовывали схоластиковъ, Монпелье — практиковъ.

Парижскій университетъ, начало котораго безъ сомнѣнія доходитъ до Карла Великаго, получилъ свое значеніе преимущественно постановкой изученія философіи и теологій. Медицинскій факультетъ до начала XVI вѣка занималъ второе-степенное мѣсто. Тоже относится и къ очень древнимъ испанскимъ, португальскимъ и англійскимъ высшимъ школамъ: Валенсіи, Саламанкѣ, Леридѣ, — Лиссабону, Коимбрѣ, — Оксфорду и Кембриджу.

Прага, старѣйшій нѣмецкій университетъ, основанный въ 1348 г. Карломъ IV, долгое время былъ средоточіемъ научной жизни Германіи, именно восточныхъ провинцій. Въ другихъ старѣйшихъ нѣмецкихъ высшихъ школахъ изученіе медицины находилось въ болѣе или менѣе жалкомъ состояніи. Вѣна (1382) имѣла въ началѣ только трехъ медицинскихъ профессоровъ, Гейдельбергъ (1365), Тюбингенъ (1477) — только двухъ, Грейфсвальдъ (1456) — обыкновенно лишь одного.

#### Врачи и медицинская литература салернской школы.

67. Исторія Салернской школы распадается на 3 отдѣла: единоедержавіе греческой медицины, начинающійся перевѣсъ арабизма и ясно выраженное господство послѣдняго.

Между учителями и писателями перваго періода — выступаютъ, начиная съ первой половины XI вѣка, особенно Guarimptus (Gariopontus), Petroncellus, Alpharus I (впослѣдствіи салернскій архіепископъ) и Sorho I и II. Послѣдній замѣчательнъ, какъ вѣроятный авторъ *Anatomic*



*porci*. Иоаннъ Платеарій I\*—основатель знаменитой салернской фамилиі врачей;—Тротула, вѣроятно его жена,—какъ старѣйшая и знаменитѣйшая изъ салернскихъ учителей-медицины. Она составила компендіумъ, обънимающій всю медицину, изъ котораго до насъ дошли лишь отдѣлы, относящіеся къ женскимъ болѣзнямъ.\*\*

На вторую половину XI вѣка приходится Варооломей, *Practica* котораго уже въ XIII вѣкѣ была переведена на верхне-нѣмецкій, нижне-нѣмецкій и датскій языки, и Afflaciус. Другой врачъ этого времени, Agninus matthaeus, авторъ не безынтереснаго сочиненія для сужденія о тогдашнемъ социальномъ положеніи врачей *De adventu medici ad acyrotum*\*\*\* и *Practica*, изъ котораго, между прочимъ, видно что въ Салерно было и клиническое преподаваніе. Петръ Музандинъ, (XII вѣкъ)—авторъ трактата *O diæteticis lизорадочныхъ*, основой котораго служило павѣстное гиппократово сочиненіе.

Болѣе ста лѣтъ Салерно оказывалъ сопротивленіе напору арабизма; въ XIII столѣтіи послѣдній одержалъ рѣшительную

\* Шпренгелъ считаетъ это ошибкой, утверждая, что рѣчь идетъ о Матвеѣ Платеаріѣ, а Иоаннъ—жилъ въ XV в. Этотъ же авторъ высказываетъ сомнѣніе относительно существованія Trotula. Ред.

\*\* Trotula, Trotta s. Trocta—ярая галенистка—представляется теперь, благодаря изслѣдованію de Renzi, уже не легендарной, а дѣйствительной личностью, практиковавшей въ Салерно въ половинѣ XI вѣка. Изъ позднѣе жившихъ женщинъ врачей Салерно—до насъ дошли имена: Abella, автора сочиненія, вложеннаго, сообразно важности предмета, въ стихахъ *De natura seminis humani*; Constanza Calenda, Mercuriade и Rebecca Guagna, которыя отличались столько же своей мудростью, сколько и красотой. Ред.

\*\*\* Въ этомъ сочиненіи встрѣчается слѣдующій, не лишенный современности, совѣтъ: когда врачъ посѣщаетъ больного, то долженъ утѣреть его, что онъ непременно выздоровѣетъ; окружающимъ же нужно сказать, что болѣзнь очень тяжкая. Ибо, если пациентъ выздоровѣетъ, слава врача еще болѣе увеличится, если же больной умретъ, то люди скажутъ, что докторъ вѣрно предсказалъ печальный исходъ. Ред.

побѣду. Вліяніе арабской медицины обнаруживается въ началѣ тѣмъ, что къ преобладавшей до тѣхъ поръ діететической терапіи присосѣживается фармацевтическая, пока, наконецъ, лѣкарственныя и рецептурныя книги не берутъ перевѣсъ. Очень ясно обрисовываетъ этотъ переходъ обработанный около 1140 г. Николаемъ Ргаepositus'омъ (т. е. представителемъ школы) *Antidotarium*, описывающій въ алфавитномъ порядкѣ 150 сложныхъ лѣкарственныхъ препаратовъ. Онъ составляетъ основу всѣхъ послѣдующихъ работъ этого рода. Такимъ же уваженіемъ пользовалось подобное же сочиненіе Матвея Платеарія I—*De simplici medicina*, называемое обыкновенно по начальнымъ словамъ „*Circa instans*„—ученіе о лѣкарственныхъ веществахъ съ греческими, латинскими и итальянскими названіями описанныхъ веществъ. Гораздо извѣстнѣе этихъ работъ, созданныхъ извѣстными членами школы, многія анонимныя сочиненія, напр., *Demonstratio anatomica*, *De modo medendi*, объемистое произведение *De acgritudinum curatione*, знаменитѣйшее изъ всѣхъ *Regimen sanitatis Salernitanum*. Последнее нашло такое распространеніе, какое выпадаетъ на долю немногихъ книгъ, и являлось до новѣйшаго времени въ очень большомъ числѣ переводовъ и изданій (Удобныя изданія: Düntzer'a съ хорошимъ нѣмецкимъ метрическимъ переводомъ. Кельнъ 1841. 8.—*Meux de st. Marc'a*, 2 изд. Парижъ. 1880. 8). *Regimen Salernitanum* научное стихотвореніе діететическаго и терапевтическаго содержанія, назначенное для публики. Оно написано такъ, называемыми леонинскими, т. е. рифмованными то на концѣ, то въ срединѣ строкъ гекзаметрами, и отнюдь не представляетъ собою, какъ часто принимали, изложеніе содержанія салернской медицины вообще. Первоначальная форма этого произведенія съ теченіемъ времени испытала измѣненія и прибавленія.

Къ этимъ сочиненіямъ, принадлежащимъ членамъ салернской школы, примыкаютъ многія произведенія знаменитаго бенедиктинца Gilles de Corbeil [Aegidius Corboliensis (около 1200 г.)], бывшаго, по всему вѣроятію, долго профессоромъ въ Салерно, а впоследствии лейбъ-

медикомъ короля Филиппа Августа французскаго. Какъ горячій почитатель Салерно, онъ взялъ на себя изложеніе ученія школы въ 4-хъ очень хорошихъ гекзаметрическихъ стихотвореніяхъ *О мочѣ, О пульсѣ, О сложныхъ лекарственныхъ веществахъ и О проявленіяхъ болѣзней.*

### Характеристика салернской медицины.

68. Хуже всего у салерцевъ была обставлена анатомія, что объясняется тѣмъ вліяніемъ, которое оказывала на Салерно методическая школа въ теченіе многихъ столѣтій. Анатомическая литература салерцевъ ограничивается двумя сочиненіями: *Анатоміей свиньи*, *Corho*, занимающей въ изданіи de Renzi двѣ съ половиною страницы, и гораздо болѣе подробной *Demonstratio anatomica*—лекціей, касающейся также анатоміи свиньи.

Стоящее въ согласіи съ греческой медициной, особенно съ методиками, преимущественное практическое направленіе салернской школы, объясняетъ преобладаніе въ послѣдней терапіи. Описанія болѣзней ограничиваются обыкновенно необходимыми гуморально-патологическими и методическими объясненіями, довольно часто названіями болѣзней и ихъ этимологическимъ разъясненіемъ. Важнѣйшія изъ относящихся сюда произведеній суть: *Curae Afflaci*us'a и анонимныя сочиненія *De curatione generibus* и *De aegritudinum curatione*\*. Діагностика основана главнымъ образомъ на изслѣдованіи пульса и мочи, преимущественно по указанію Aegidius Corboliensis'a. Подробнѣе всего разработаны острые заболѣванія и наступающіе при нихъ кризисы. Терапія въ первомъ періодѣ школы—главнымъ образомъ діететическая. Венесекціи, именно маленькія кровопусканія на *salvatella*,\*\* играютъ, какъ еще теперь въ Италіи, важную роль. Число простыхъ и сложныхъ медикаментовъ уже давно такъ возросло, что явилась

\* См. выше стр. 151 и 152.

\*\* Т. е. кровопусканіе изъ вены ручной кисти.

Ред.

потребность въ новомъ сословіи — аптекарей. Запасъ лекарствъ еще болѣе увеличился отъ введенія арабскихъ медикаментовъ.

Главное произведеніе салернитанцевъ по частной терапіи *De aegritudinum curatione* — разсматриваетъ, по заведенному порядку, сначала лихорадки, особенно такъ частыя въ Италіи перемежающіяся лихорадки, которыя въ началѣ лѣчились рвотными, внослѣдствіи главнымъ образомъ опиумъ. За лихорадками слѣдуетъ отдѣлъ, богатый интересными замѣчаніями о *morbis particulares*, въ изложеніи котораго ясно обнаруживается вліяніе методиковъ.

Хирургія салернитцевъ, кажегся, почти до середины XIII столѣтія, ограничивалась ученіемъ о ранахъ, ожогахъ, абсцессахъ, переломахъ, вывихахъ, ракъ, мочевыхъ камняхъ и примѣненіи наружныхъ средствъ. Это, вѣроятно, зависитъ отъ того, что образованные врачи прежнихъ вѣковъ, большею частью духовные, держались въ сторонѣ отъ хирургіи, отчасти также отъ того, что монахи при перепискѣ медицинскіхъ сочиненій, назначенныхъ прежде всего для монастырей, оставляли безъ вниманія тѣ произведенія и отдѣлы, которые имѣли для нихъ или слишкомъ малое значеніе, или вовсе его не имѣли: гинекологию, педиатрію и хирургию.

Офтальмологія салеритцевъ ограничивается, не говоря о катарактѣ, оперируемой по методу *scleroticonyxis*, почти исключительно скудными замѣчаніями о страданіяхъ наружныхъ частей глаза; гинекологія — рецептами и суевѣрными средствами. Характерно за то для многихъ изъ этихъ и другихъ сочиненій среднихъ вѣковъ обиліе предписаній, относящихся до зачатія, „способствованія менструаціи“ (т. е. производства аборта) и усиленія половой способности мужчинъ.

Начинающееся вліяніе арабской медицины. Латинскіе переводы трудовъ арабскихъ врачей.

69. Начиная съ XI вѣка на Западѣ обнаруживается постоянно возрастающее вліяніе арабизма во всѣхъ областяхъ; особенно ясно оно выступаетъ въ разработкѣ естествознанія и

медицины. Очень много этому способствовало то обстоятельство, что западными врачамъ до X вѣка сочиненія грековъ были знакомы почти исключительно по отрывочнымъ и плохимъ латинскимъ переводамъ и обработкамъ. Съ половины XI вѣка были переведены на латинскій языкъ многія объемистыя медицинскія произведенія арабовъ, не только содержащія ученія грековъ въ неизвѣстной дотолѣ полнотѣ и порядкѣ, но и излагавшія свѣдѣнія, приобретенныя самими арабами. Очень большую услугу арабской медицинѣ оказывало значительное увеличеніе лѣчебнаго арсенала новыми лѣкарственными веществами, которыя уже по одному ихъ происхожденію изъ дальняго востока и высокой цѣнѣ возбуждали довѣріе; самому способу арабскаго приготовленія лѣкарствъ также отдавалось преимущество.

Самый ранній посредникъ знакомства Запада съ медицинской литературой арабовъ — Константинъ Африканскій\* изъ Картегена (род. около 1010 года), познакомившійся вполне съ арабскимъ языкомъ послѣ сорокалѣтняго пребыванія на Востока. Послѣ своего возвращенія онъ жилъ короткое время на родинѣ и въ Салерно, впоследствии многіе годы до самой смерти, послѣдовавшей въ глубокой старости, — въ Монте-Касино. Сочиненія, носящія имя Константина, состоятъ изъ латинскихъ переводовъ обработанныхъ арабами произведеній греческихъ врачей, именно *Афоризмовъ* Гиппократова и *Аргумента* Галена, изъ переводовъ арабскихъ оригинальныхъ сочиненій и собственныхъ работъ. Важнѣе всего то, что Константинъ обрабатывалъ сочиненія только второстепенныхъ арабскихъ писателей, напр. Исаака, Али Аббаса и Джафера, которыя могли надѣяться на большее распространеніе вслѣдствіе ихъ незначительнаго объема, чѣмъ переводы объемистыхъ капитальныхъ работъ Разеса, Авиценны и Абулказема. — Именъ обработанныхъ имъ авторовъ-врачей Константинъ обыкновенно не указываетъ. Въ нѣкоторыхъ случаяхъ, пожалуй, онъ не свободенъ отъ упрека, что имѣлъ въ виду выдавать переводы за свои оригинальныя сочиненія.

\* Называемый современниками вторымъ Гиппократомъ.

Для распространения арабской медицины на Запад—переводы, составленные в XII вѣкѣ имѣли гораздо большее значеніе, чѣмъ ранніе переводы арабовъ, приготовленные многими учеными, подписывавшимися именемъ *Stephanus* 'а. Главнымъ мѣстопробываніемъ этой переводческой дѣятельности былъ Толедо, куда, послѣ изгнанія готовъ Альфонсомъ VI (1085), изъ всѣхъ странъ устремились жаждущіе знаній, чтобы познакомиться съ восточной мудростью при помощи христіанскихъ и еврейскихъ ученыхъ. Въ этомъ мѣстѣ, пользовавшемся въ сѣверной Европѣ дурной славой мѣстопробыванія черной магіи, архіепископъ Раймунъ (около 1140 г.) основалъ институтъ для переводовъ, въ которомъ, главнымъ образомъ, работали евреи. — Самую большую услугу арабизму оказали норманскіе вѣлители Неаполя и Сициліи; главнымъ образомъ императоръ Фридрихъ II, весьма благопріятствовавшій восточнымъ взглядамъ и привычкамъ. Подобно своимъ предшественникамъ и преемникамъ, онъ поручалъ ученымъ евреямъ переводы арабскихъ авторовъ.

Важнѣйшіе изъ переводчиковъ XII и XIII вѣка суть Герардъ изъ Кремоны (1114—1187) и жившій ста годами позже еврей Фарраджъ бенъ Салемъ (*Ferragius*, *Ferragut*).

## Періодъ схоластики.

### Естествознаніе.

70. Однимъ изъ важнѣйшихъ послѣдствій знакомства запада съ арабской литературой было появленіе „схоластической фп-

---

\* *Схоластика*, т. е. хитросплетенная логика, посредствомъ которой положительное ученіе вѣры должно было выводиться изъ изслѣдованія о сущности разума. .. Относясь съ вѣкотораго рода пренебреженіемъ къ неудавшимся попыткамъ такихъ изслѣдованій—мы не должны забывать, что, благодаря имъ, человѣческій духъ упражнялся въ мысленіи, для котораго проложены были новыя пути. Такіе схоластики, какъ *Беренгаръ Турскій*—достоинъ занять самое почетное мѣсто въ ряду свѣлыхъ проповѣдниковъ человѣческой мысли. Ред.

лософіи<sup>42</sup>. Западъ зналъ до тѣхъ поръ лишь логическія и метафизическія сочиненія стагиритскаго философа, переведенныя на латинскій языкъ Боэціемъ въ VI вѣкѣ. Его „физическія“, т. е. естественно-научныя произведенія, остались неизвѣстными до XII вѣка, когда они появились въ арабскихъ переводахъ, основанныхъ далеко не всегда на греческомъ подлинникѣ, а только на арабскихъ и даже древнееврейскихъ версіяхъ. вмѣстѣ съ физическими сочиненіями Западъ получилъ въ полномъ объемѣ многократно преобразованные и искаженные труды (ученія) Аристотеля вмѣстѣ съ комментаріями, составленными магометанскими и еврейскими учеными. Философія, возникшая изъ такихъ источниковъ, вступила въ такое же тѣсное соединеніе съ господствующей теологіей, какое уже раньше случилось съ исламомъ и мазизмомъ (іудействомъ), и развилась въ орудіе іерархіи, господствовавшее съ деспотической властью надъ всеми областями духовной жизни.

Перевѣсъ, который схоластика доставила діалектикѣ, доведенной въ школахъ евреевъ и магометанъ до высочайшей тонкости, очень скоро привелъ къ тому, что мѣсто мышленія заняла пустая игра „понятіями“, вмѣсто которыхъ весьма часто — кстати или некстати — ставились лишь слова. И въ этомъ отношеніи схоластическая философія распространяла въ теченіе многихъ вѣковъ свое роковое вліяніе на естествознаніе и медицину.

Въ объемистыхъ сочиненіяхъ по естествознанію, появившихся во время господства схоластики мѣсто, прежнихъ преимущественно избранныхъ источниковъ — Плинія и Діоскориды — заняли естественно-историческія произведенія Аристотеля. — Важнѣйшій изъ всѣхъ писателей этого рода есть знаменитый доминиканецъ Альбертъ фонъ Больштедтъ, называемый обыкновенно Альбертомъ Великимъ (1193—1280), впоследствии кельнскій архіепископъ, самый уважаемый учитель своего времени, знаменитѣйшій естествоиспытатель XIII вѣка. Главнѣйшія изъ его произведеній относятся къ ботаникѣ и зоологіи. Описанія Альберта основаны болышею частью на собственныхъ наблюденіяхъ. Одна-

кожъ, его сочиненія, опередившія далеко свое время, были гораздо менѣе распространены, чѣмъ многія, по существу компиляторныя, энциклопедіи, не имѣвшія въ виду стремленій Альберта—связать философію съ естествознаніемъ.—Важнѣйшіе изъ подобныхъ писателей суть: Bartholomaeus Anglicus (*De proprietatibus rerum*), Thomas изъ Cantimpré [(Cantipratanus) *De naturis rerum*] и Vincenz изъ Beauvais (Bellocasensis), колоссальная компиляція котораго, *Speculum majus*, обнимающая совокупность знаній среднихъ вѣковъ, составленная по арабскимъ источникамъ, довольно подробно трактуетъ о медицинѣ. На XIV вѣкѣ падаетъ сочиненіе, важное по существу и языку—*Книга природы* (Buch der Natur) К у н р а т а ф о н ъ М е г е н б е р г а—нѣмецкая обработка написаннаго имъ же раньше латинскаго сочиненія.

### Врачи схоластики.

71. Медицинская литература схоластическаго періода имѣетъ въ настоящее время почти одинъ библіографическій интересъ. Ибо относящіеся сюда сочиненія содержатъ только большею частію хитро сплетенныя опредѣленія и діалектическіе разборы основныхъ положеній медицины или безконечныя разъясненія гиппократовскихъ, галеновскихъ и арабскихъ ученій. Даже немногія наблюденія и фактическія сообщенія теряются въ неудобоваримыхъ теоріяхъ и пустыхъ умозрѣніяхъ. Поэтому достаточно будетъ перечислить важнѣйшихъ представителей этого направленія. Изъ XIII вѣка: Taddeo Alderotti (Thaddaeus Florentinus), главный основатель схоластической медицины, четыре члена фамиліи Vagrignana, ученики Taddeo, изъ которыхъ извѣстнѣйшій—Bartolommeo V.—Dino de Garbo извѣстенъ, главнымъ образомъ, какъ толкователь Авиценны. *Summula medicinalis* его сына Thomaso—вѣрное изображеніе медицины XV вѣка. Другой ученикъ Taddeo: Torrigiano (Turgisanus, Trusianus) — авторъ уважаемаго комментарія къ *Ars parva* Галена.

Гораздо болѣе свободнымъ духомъ, чѣмъ отъ этихъ бо-



лонцевъ, вѣсть отъ учениковъ Падун, хотя еще и опутанныхъ схоластикой. Во главѣ ихъ стоитъ еретикъ Pietro изъ Авано (Aronensis), трупъ котораго былъ преданъ казни сожженія. Его много прославленный *Conciliator diffinitionum* служилъ для разрѣшенія медицинскихъ споровъ того времени. Въ этомъ сочиненіи Pietro, по своимъ физическимъ, астрономическимъ и химическимъ познаніямъ, стоитъ далеко выше своихъ современниковъ.—Къ его школѣ принадлежать четверо врачей фамиліи Santa Sofia, изъ которыхъ самый извѣстный Marsilio.—Далѣе изъ Падун вышла знаменитая фамилія De' Dondi. Книга о лѣкарственныхъ веществахъ, написанная Giacomo-de' D.: *Aggregator de simplicibus* называемая также *Aggregator Paduanus*, принадлежала къ самымъ распространеннымъ компендіямъ.

Изъ арабистовъ, жившихъ вѣ Падун, достаточно назвать Франца изъ Пиедпмонте, профессора въ Неаполѣ (ум. 1319), и Жака Денара (de Partibus, около 1400 г.), профессора въ Парижѣ.

Къ распространеннѣйшимъ литературнымъ произведеніямъ XIII—XV вѣковъ принадлежитъ рядъ медицинскихъ словарей, напр. *Synonyma medicinae* или *Clavis sanationis* Симона изъ Генуи (Januensis; вонецъ XIV вѣка), обработанный съ большою тщательностью словарь лѣкарственныхъ веществъ, основанный большею частью на собственныхъ наблюденіяхъ и имѣющій до сихъ поръ еще важное значеніе для исторіи ботаники.—Подобный же характеръ имѣютъ *Pundectae medicinae*, составленныя около 1330 г. Matthaeus Sylvaticus'омъ въ Палермо.

Ничтожный интересъ возбуждаютъ компендіи, вышедшіе въ схоластическомъ періодѣ. Во всѣ времена къ большинству такихъ произведеній подходили слова Guy von Chauliac'а, сказанныя имъ о современныхъ ему хирургическихъ руководствахъ: „Sequuntur se sicut greges; unus non dicit, nisi quod alter“. Болѣе извѣстныя изъ нихъ суть: *Practica* Вильгельма изъ Бресціа (Brixienensis), *Laurea anglicana* Жильберта. *Practica* или *Liberum medicinae* француза Берагарда Гордона, *Rosa anglica*—англичанина Джона Гэддесдена.

Въ еще большемъ числѣ произвелъ такіе компендіи XV вѣка. Сюда принадлежатъ сочиненія 2-хъ профессоровъ въ Монпелье: *Clarificatorium juvenum* Іоанна изъ Торнамыры и *Philonium* Валеска изъ Таранты; *Sermones medicinales* Николая Фалькуція, *Practica* Михаила Саванароллы и такое же сочиненіе Antonio Guaneri.

### Предвѣстники возрожденія духовной жизни.

#### *R o g e r B a s o .*

72. Начиная съ XIII вѣка все яснѣе обнаруживаются предвѣстники пробужденія (никогда вполне не заглушающагося) стремленія народовъ къ свободѣ. Прежде всего оно дало себя знать въ области религіозной жизни, напр. въ образованіи товариществъ — „братьевъ общей жизни“, вальдензеровъ\* и нѣкоторыхъ другихъ. Скоро оно обнаружилось и въ наукѣ. Въ медицинѣ робкими началами свободнаго движенія являются попытки „конциліаторовъ“ сгладить непримиримыя противорѣчія\*\*. Скоро за ними являются болѣе ловкіе и смѣлые борцы, которые оспариваютъ не только толкователей Аристотеля, но и самого послѣдняго. И они должны были, подобно мученикамъ за вѣру, претерпѣть всякаго рода преслѣдованія.

Застрѣльщикомъ въ борьбѣ свободнаго изслѣдованія съ старыми уставами—въ области естествознанія явился Roger Baso, въ медицинѣ Arnald изъ Villanova.

Англичанинъ Рожеръ Баконъ (род. въ 1215 г.) воспитывался сначала въ Оксфордѣ, тогдашнемъ средоточіи свободнаго политическаго и научнаго движенія, впоследствии

---

\* Эта замѣчательная евангелическая секта (существующая и понынѣ) получила свое названіе отъ имени основателя ея—богатаго люонскаго гражданина, Valdez (Petrus Waldus), явившагося реформаторомъ за долго до Лютера. Вальдензеры сами себя называли *humiliati*—т. е. смиренномудрые.

Ред.

\*\* См. стр. 158.

—въ Парижѣ. Исполненный отвращенія къ схоластикѣ, онъ задумалъ планъ преобразованія наукъ. Возвратившись въ Оксфордъ, онъ основалъ школу математики, физики, астрономіи и химіи. Изъ десятилѣтняго тюремнаго заключенія, на которое Бэконъ былъ осужденъ франдисканцами, своими товарищами по ордену, онъ, правда, былъ освобожденъ свободомыслящимъ папой Климентомъ V; но послѣ смерти послѣдняго Бэконъ снова навлекъ на себя за свои сочиненія 14-лѣтнее заключеніе. Годъ его смерти неизвѣстенъ. Главныя произведенія Бэкона, написанныя большею частью въ темницѣ, (новѣйшее изданіе: Лондонъ 1859. ff. 8) суть: *Opus majus de utilitate scientiarum*, *Opus minus*, *tertium* и *Compendium philosophiae*.

Бэконъ проникнуть убѣжденіемъ, что схоластика погубила всю современную ему науку. Возрожденіе послѣдней можетъ удасться лишь тогда, когда изслѣдованіе возвратится къ источникамъ, въ языковѣдѣніи—къ греческому и идіомамъ востока, въ теологіи—къ священному писанію, въ естествознаніи—къ математикѣ и опыту. Собственныя работы Бэкона въ естественныхъ наукахъ незначительны, но рѣшительность, съ которой онъ высказывается противъ господствующей системы, и ясность, съ которой онъ распозналъ путь и методъ къ возстановленію лучшаго положенія, сдѣлали его имя однимъ изъ славнѣйшихъ въ исторіи науки.

### *Arnaldus von Villanova.*

73. Судьба и работы родственнаго Рожеру Бэкону гению — Арнальда изъ Виллановы—покрыты мракомъ неизвѣстности. Такъ какъ одновременно жили и другіе ученые того же имени, то трудно съ увѣренностью сказать, какое сочиненіе кому принадлежитъ.

Знаменитѣйшій изъ врачей, называвшихся этимъ именемъ, (1235—1312), происходилъ, вѣроятно, изъ Испаніи и жилъ впослѣдствіи, какъ врачъ и учитель, долгое время въ Парижѣ, Монпелье, Барселонѣ, Римѣ, снова въ Парижѣ, наконецъ, въ Италіи. Онъ также нашелъ въ Климентѣ V ве-

ликсодушнаго защитника отъ направленныхъ противъ него преслѣдованій доминиканцевъ. Arnald умеръ, 78 лѣтъ, въ виду генуэзской гавани по пути въ Авиньонъ, куда его вызвалъ тяжело заболѣвшій папа.

Философскія сочиненія Арнальда пиквизиція уничтожила: химическія—большею частью поддѣльны. Объемистое *Breviarium*—важнѣйшее изъ сочиненій, носящихъ его имя, принадлежитъ, можетъ быть, не ему, а одновременно съ нимъ жившему итальянцу—однофамильцу.

Авторъ дошедшихъ до насъ подъ именемъ Arnald'a медицинскихъ сочиненій отличается благороднымъ, набожнымъ, исполненнымъ сознанія достоинства врачебнаго искусства характеромъ, высокой научной самостоятельностью и богатымъ опытомъ. Многія его сочиненія стремятся доказать, что медицина не должна быть накопленіемъ эмпирическихъ „частностей“, а должна основываться на общихъ принципахъ, и что послѣдніе находятся не въ басняхъ и сказкахъ фоліантовъ арабовъ и ихъ приверженцевъ, а въ сочиненіяхъ Гиппократъ и Галена. Въ терапіи Arnaldus особенно заботится о сохраненіи силъ больного и придаетъ большое значеніе діететическому лѣченію, — а въ хроническихъ болѣзняхъ рекомендуетъ перемежную мѣстожительству, путешествія и естественныя термы. Все это не мѣшаетъ ему приписывать золоту большія цѣлебныя свойства. Хирургическія замѣчанія Арнальда также не лишены интереса. Во всякомъ случаѣ *Breviarium* одинъ изъ лучшихъ источниковъ для ближайшаго знакомства съ практической медициной XIII вѣка.

Подобнаго же духа исполнены сочиненія многихъ современниковъ Арнальда, напр. премонстратензера [члена духовнаго ордена п-овъ] Томы изъ Бреславля, сарептскаго епископа, и Сигизмунда Альбика (Albicus), впоследствии пражскаго епископа, горячаго почитателя Arnald'a. Большой интересъ представляетъ его *Vetularius*, діететика для стариковъ.

Извѣстный по своей мученической смерти религіозный мечтатель Раймундъ Лулъ изъ Маллорки (1235—1315) напоминаетъ своего учителя Arnald'a только своими химическими сочиненіями.

## Возобновленіе изученія анатоміи.

74. Самое большое вліяніе на преобразование медицины имѣло возобновленіе изученія анатоміи. Правда, оно не прекращалось совершенно даже въ самыя мрачныя времена среднихъ вѣковъ.\* Уже Фридрихъ II въ 1224 г. убѣдительно просилъ сагерицевъ заняться анатоміей; въ 1238 г. онъ велѣлъ производить каждые 5 лѣтъ публичное вскрытіе трупа.

Извѣстно, кромѣ того, что въ Италіи, задолго до Мондино, не рѣдко производились анатомическія демонстраціи. Матеріалъ доставляли казни, госпитали и, правда, не частыя, разрытія могилъ.\*\* На этотъ послѣдній способъ добыванія анатомическаго матеріала смотрѣли тогда гораздо снисходительнѣе, чѣмъ можно было ожидать.—Даже въ городахъ, гдѣ не было университетовъ, власти заботились о развитіи своихъ врачей устройствомъ публичныхъ анатомическихъ демонстрацій, для которыхъ часто приглашались знаменитые профессора. Точно также упоминаются судебно-медицинскія вскрытія. Мало того! Перуджійскіе врачи не боялись въ 1348 г. производить вскрытіе труповъ лицъ, умершихъ отъ черной смерти. Конечно, польза этихъ изслѣдованій при грубости анатомической техники, недостаткѣ въ средствахъ для консервирования труповъ, краткости времени, посвященнаго изслѣдованію—была весьма незначительна. Даже ученикъ Мондино, Бертуччіо, излагалъ свой курсъ въ 4-хъ лекціяхъ 1) „Membra nutritiva“ (кишечный каналъ), 2) „spiritualia“ (мозгъ и нервы), 3) „animalia“ (печень, сердце и сосуды), 4) мускулы и кости. Чтобы демонстрировать „partes similes“ (мускулы,

\* См. выше стр. 152.

\*\* Въ XVI столѣтіи изученіе анатоміи представило такія же трудности,—какъ и 300 лѣтъ назадъ. Въ автобіографіи Феликса Платера, профессора въ Базелѣ, разсказываются небезынтересныя подробности о томъ, какъ, для добыванія труповъ, онъ съ товарищами ночью отправлялся на кладбище для разрытія могилъ. Знаменитый Везалій добывалъ трупы для своихъ изслѣдованій такимъ же путемъ; а одинъ разъ похитилъ трунъ даже съ висялицы. Ред.

сосуды и нервы), трупъ держали въ проточной водѣ до тѣхъ поръ, пока не отдѣлялись кожа, жиръ и клѣтчатка. Для другихъ цѣлей трупы подвергались въ теченіе 3 лѣтъ дѣйствію солнца (чтобы высушить ихъ) или зарывались для гніенія въ землю. Чтобы демонстрировать кости, особенно черепа и позвоночника, трупъ или отдѣльныя части его варились. Въ нѣкоторыхъ случаяхъ для преподаванія анатоміи пользовались рисунками.

Изъ анатомическихъ произведеній до-мондиновскаго періода—до сихъ поръ извѣстны лишь двѣ рукописи: *Henri de Mondeville*'я, одного изъ важнѣйшихъ хирурговъ того времени\* и *Анатомія Magister Richardus*'а (напечатанная въ диссертациі Фабіана. Бреславль. 1875. 8).

### *M o n d i n o.*

75. Новая глава въ исторіи анатоміи начинается съ Mondino (уменьшительное отъ — Raimondo) dei Liucci (1275—1326), бывшаго профессоромъ въ своемъ родномъ городѣ Болоньѣ. Его *Anathomia*, составленная въ 1316 г., содержитъ—кромѣ описанія техническихъ приѣмовъ изслѣдованія—также данныя о важнѣйшихъ патологическихъ измѣненіяхъ и хирургическихъ отношеніяхъ описанныхъ частей тѣла. Мондино при этомъ не поднимается выше арабской точки зрѣнія, главнымъ образомъ Авиценны; далѣе всего онъ стоитъ отъ признанія основнаго значенія анатоміи. Польза этой науки, по его мнѣнію, заключается, главнымъ образомъ, лишь въ томъ, что она указываетъ мѣста „диспозицій.“

Историческое значеніе произведенія Мондино опредѣляется не скуднымъ содержаніемъ его, а тѣмъ, что, явившись чрезъ полторы тысячи лѣтъ послѣ періода александрійскихъ анатомовъ,—оно представляется первымъ сочиненіемъ, основаннымъ на изслѣдованіи человѣческихъ труповъ.\*\*

---

\* См. ниже стр. 169.

\*\* При анатомическихъ работахъ Мондино кромѣ его прозектора *Otto A genio* дѣятельной помощницей была молодая женщина *Alessandra Giliani*.  
Ред.

(Старѣйшее изъ многочисленныхъ изданій: Bonon. 1478. f.; позднее: Venet. 1580. 12).

Произведение Мондино составляло въ теченіе почти 200 лѣтъ единственный источникъ для изученія анатоміи. Благотворное его вліяніе выразилось тѣмъ, что сначала въ Италіи, вскорѣ затѣмъ во Франціи, наконецъ въ Германіи—оно возбуждало интересъ къ изученію анатоміи. Въ итальянскихъ университетахъ заботились о правильномъ повтореніи анатомическихъ демонстрацій, въ которыхъ профессора принимали участіе по очереди, а необходимые расходы оплачивались учащимися. Во Франціи факультетъ въ Монпелье лишь въ 1376 году получилъ разрѣшеніе вскрывать трупы казненныхъ. Въ Прагѣ правильныя анатомическія лекціи начались только въ 1460 г.; въ Вѣнѣ уже въ 1433 году; но съ 1404 по 1498, почти въ 100 лѣтъ, произведены лишь девять анатомическихъ демонстрацій. Тюбингенъ получилъ лишь въ 1482 г. отъ папы Сикста V право производить вскрытія. Въ Грейфсвальдѣ человѣческій трутъ былъ разсѣченъ впервые въ 1624 г., спустя 200 лѣтъ послѣ основанія университета.

### Писатели-фармакологи и бальнеологи.

76. Въ области практической медицины пробужденіе самостоятельнаго наблюденія обнаруживается появленіемъ фармакологическихъ, токсикологическихъ и бальнеологическихъ сочиненій. О первыхъ мы уже говорили;\* изъ токсикологическихъ нужно обратить вниманіе на трактаты Agnald'a von Villanova *De venenis* и одноименное произведеніе венеціанца Santes Ardoyno, оконченное въ 1426 г.

Большій интересъ возбуждаютъ сочиненія, трактующія о минеральныхъ источникахъ, пользующихся уваженіемъ съ древнихъ временъ: въ Италіи Bajae, Puzzioli, Abano, Vigilio; въ Германіи Аахенъ, Баденъ-Баденъ, Бертрихъ, Висбаденъ; въ слѣдствіи Пирмонтъ, Швальбахъ, Вармбруннъ, Карлсбадъ, Вильдбадъ, Гаштейнъ, Ст. Моритцъ и многіе другіе.

\* См. выше стр. 159.

Въ термахъ проводили обыкновенно большую часть дня. При внутреннемъ леченіи водами, которое вошло въ употребленіе гораздо позже, считалось необходимымъ выпивать возможно большее количество цѣлебной воды. Многія мѣста для купанья, особенно Баденъ въ Швейцаріи, Аахенъ и нѣкоторые другія становятся уже въ средніе вѣка средоточіемъ разгула и разврата.

Важнѣйшее изъ бальнеологическихъ сочиненій XIV вѣка принадлежитъ *Giacommo de' Dondi*: окупаньяхъ Абано. Въ Германіи нюрнбергскій пирульникъ и трубадуръ Гаясъ Фольцъ написалъ въ 1400 г. сочиненіе о естественныхъ термахъ.

Еще яснѣе свидѣтельствуютъ о пробужденіи самостоятельнаго наблюденія, появившіяся, начиная съ XIV вѣка, въ большемъ количествѣ собранія „консплій“.\* Какъ примѣры таковыхъ, можно привести сочиненія (*Consilia*): *Gentile da Fuligno* (ум. въ 1348 г.), *Antonio Sermonsone* (ум. въ 1441 г.), *Bartolomeo Montagnana* (ум. въ 1470 г.), (бывшихъ профессорами въ Падубѣ), и *Matteo Ferrario*.

### Хирургія XIII—XV вѣка.

77. Вслѣдствіе основанія университетовъ пропасть, — давно уже раздѣлявшая научно-образованныхъ врачей отъ невѣжественныхъ эмпириковъ, занимавшихся преимущественно хирургіей, — сдѣлалась еще глубже, чѣмъ прежде. Съ

---

\* Происхожденіе этихъ „*Consilia*“ — довольно любопытно. Въ случаяхъ хроническихъ заболѣваній высокопоставленныхъ лицъ — пользующіе ихъ врачи обращались писемно въ медицинскія знаменитости того времени (преимущественно къ итальянскимъ). Отвѣтомъ на эти письма, заключающіи исторію болѣзни, являлись заочные терапевтическіе совѣты, — *consilia*, которые высоко цѣнились и коллектировались даже въ особые сборники, игравшіе въ тогдашней литературѣ роль современныхъ собраній клиническихъ лекцій. (Ср. Левианъ, *Практич. медик. эпохи возрожденія*, Врачъ 1888). Ред.



другой стороны, почти безпрестанныя войны, главнымъ же образомъ крестовые походы давали хирургамъ возможность приобретать опытность и практическую сноровку.

Хирургическая литература среднихъ вѣковъ проходитъ тѣ же періоды, какъ и медицина этого промежутка времени вообще. Сначала преобладаютъ греки, потомъ—арабы. Самыми ранними хирургическими писателями являются итальянцы; но уже въ XIV вѣкѣ французы получаютъ перевѣсъ; въ это время является первое хирургическое сочиненіе англичанина; вслѣдъ за нимъ—сочиненіе голландца и нѣмца.

Въ составленной въ 1180 г. *Practica Chirurgiae* салернца Roger'a (Ruggiero) изъ Палермо (напечатано Venet. 1546. f. въ обработкѣ Rolando Capelluti. поэтому часто называется *Rolandina*)—оперативная хирургія играетъ лишь второстепенную роль. Другое произведеніе Roger'a—*Summa* или *Practica parva* занимается частной патологіей и терапіей въ болѣе тѣсномъ смыслѣ.

Къ самымъ загадочнымъ образамъ этого темнаго періода принадлежатъ „четыре мастера“ (около 1300 г.), жившіе, по мнѣнію однихъ, въ Салерно, по указанію другихъ, въ Парижѣ. Однако, приписываемыя имъ *Glossulae* къ *Хирургіи* Roger'a и Roland'a происходятъ, вѣроятно, только отъ одного автора (напечатано въ de-Renzi *Collectio Salernitana* Neap. 1854 8. Т. II). Они составляютъ главный источникъ для оцѣнки средневѣковой хирургіи.

Важнѣйшими соперниками салернскихъ хирурговъ были хирурги, вышедшіе изъ болонской школы. Основателемъ ея является Гуго Боргоньони изъ Лукки (около 1200 г.), не выступавшій однако, какъ писатель. Важнѣе—Вгипо изъ Longoburgo въ Калабріи, жившій вѣроятно въ Веронѣ и Падуй. Его *Большая хирургія*, появившаяся въ 1252 г., основана, правда, большею частью на Гиппократѣ, Галенѣ и важнѣйшихъ арабахъ, особенно Разесѣ и Абулказемѣ, но содержитъ также и собственные наблюденія (напечатана въ *Collectio Chirurgica Veneta* 1546. f.). Сынъ Вгипо Теодорико Borgognoni (1205—1298) принявъ духовный санъ и умеръ епископомъ (въ Сервіа близъ Равенны),—положеніе, въ кото-

ромъ онъ дѣйствовалъ, какъ хирургъ. Его *Хирургія*, напечатанная въ *Collectio Veneta*, основана также\* большею частью на трудахъ его знаменитыхъ предшественниковъ. Самостоятельный изъ этихъ болонцевъ—*Guilielmo Salicetti* (*Saliceto*), изъ *Piacenza*, впоследствии былъ городскимъ врачомъ въ Веронѣ. Онъ составилъ *Summa conservationis et curationis*, разработывающую медицину въ болѣе тѣсномъ смыслѣ, и *Cyrurgia*—хирургію, законченную въ 1265 г., богатую собственными наблюденіями. (Перв. изд. *Placent*. 1475. f.).

Славная исторія французской хирургіи начинается съ основаніемъ *Collège de St. Côme* въ 1260 г. въ Парижѣ. Поводомъ къ послѣднему послужило, вѣроятно, то обстоятельство, что многіе итальянскіе хирурги, изгнанные изъ отечества вслѣдствіе политической неурядицы, переселились во Францію, а французскіе хирурги старались составить тѣсный оплотъ противъ итальянскихъ товарищей. Однако, болѣе прочное положеніе *Collège* приобрѣлъ лишь въ 1311 г. при помощи Жана Питара (ум. въ 1315 г.), хирурга Людовика св. и его обоихъ преемниковъ. Хирурги *St. Côme*'а почитали патронами святыхъ врачей Козьму и Демьяна, близнецовъ, принявшихъ мученическую смерть при *Диоклетіанѣ*. Коллегія существовала до 1713 г., когда она преобразована была въ *Académie de chirurgie*; однако процвѣтала она лишь короткое время, такъ какъ большинство членовъ имѣли въ виду одѣл лишь матеріальныя выгоды, и свои лучшія силы тратили на борьбу съ факультетомъ и цирюльниками.

Подобныя союзы появились уже очень рано въ Монпелье и другихъ французскихъ городахъ, въ Брюсселѣ, Аятверпенѣ, Гамбургѣ (1452), Лондонѣ, Эдинбургѣ (1505) и др. мѣстахъ.

Самое большое вліяніе на дальнѣйшее развитіе хирургіи во Франціи имѣлъ изгнанный изъ Милана ученикъ *Salicetti*—*Lanfranchi*. Въ 1295 г. онъ прибылъ въ Парижъ, гдѣ былъ принятъ въ *Collège de St. Côme*, которой онъ придалъ много блеска своими лекціями и хирургическими опе-

\* Борговьони зналъ о заживленіи *per primam intentionem*. Ред.

раціямъ, но блескъ этотъ погасъ съ его смертію (1306). Въ своей, оконченной въ 1295 году *Большой хирургіи* Lanfranchi является послѣдователемъ Salicetti, обнаруживая при этомъ повсюду собственную опытность и практическую осмотрительность.

#### Четырнадцатый вѣкъ.

78. Старѣйшее изъ извѣстныхъ до сихъ поръ хирургическихъ сочиненій французскихъ писателей (еще не напечатанное) принадлежитъ упомянутому уже среди анатомовъ этого періода Henri de Mondeville'ю (ум. послѣ 1315 г.), ученику Питара, лейбъ-медику Филиппа Красиваго.\* Оно основано большей частью на сочиненіяхъ предшественниковъ, но свидѣтельствуетъ также о собственной опытности автора.

Обширное вліяніе Lanfranchi вытекаетъ особенно ясно изъ недавно опубликованныхъ на голландскомъ языкѣ двухъ сочиненій ученика его, нидерландца Jehan Yperman'a изъ Ypern'a, честнаго и свободомыслящаго человѣка, славное имя котораго еще до нынѣ произносится съ уваженіемъ на его родинѣ: 1) *Хирургіи*, и 2) менѣе важнаго сочиненія о внутреннихъ болѣзняхъ, (Yperman *Livre de chirurgie*, Anvers 1863. 8. *Traité de medecine pratique*, Anvers. 1867. изданіе Broeckx).\*\*

Знаменитѣйшій хирургическій писатель XIV вѣка—Guy de Chauliac изъ Saulhac, въ горахъ Gevaudan'a, на границѣ Оверни, врачъ жившихъ въ Авиньонѣ папъ Климента VI, Иннокентія VI и Урбана V. Дошедшія до насъ сочиненія Chauliac'a состоятъ изъ *Formulaire*, разрабатывающаго малую хирургію, и *Inventorium s. Collectorium artis chirurgicæ*

\* См. выше стр. 165.

\*\* Въ сочиненіи Yperman'a находится указаніе, что онъ выгнѣлъ втираемыми ртутной мази являхъ „прокаженныхъ“. Пушкинъ въ этой цитатѣ видитъ прямое опроверженіе ошибочнаго взгляда, что сифилисъ появился лишь въ концѣ XV в.

*medicinae*, впоследствии названнаго *Chirurgia magna* (Venet. 1490. f., посл. изд. Lugd. 1585. 4; также во многихъ переводахъ).

Задачей главнаго труда *Chauliac*'а являлось устраненіе розни между хирургіей и остальными частями медицины. Съ этой цѣлью онъ предъявляетъ строжайшія требованія въ смыслѣ общей, естественно-научной, особенно анатомической подготовки хирурговъ. Сочиненіе начинается обзорѣніемъ исторіи медицины, изъ которой особенно интересны замѣчанія о знаменитыхъ хирургахъ того времени и враждовавшихъ въ XIV вѣкѣ между собою хирургическихъ „сектахъ“. Такой же интересъ представляетъ приводимое въ другомъ мѣстѣ знаменитое описаніе эпидеміи „черной смерти“ 1348 г.

*Chauliac* является въ своемъ трудѣ изслѣдователемъ, обладающимъ основательнымъ общимъ и медицинскимъ образованіемъ, знакомымъ съ работами своихъ предшественниковъ, изъ которыхъ *Salicetti* служитъ ему образцомъ. Полнота, ясное и систематическое изложеніе, здравое сужденіе и безпристрастіе содѣйствовали тому, что сочиненіе *Chauliac*'а вплоть до XVII вѣка пользовалось громаднымъ уваженіемъ, какъ „руководитель“ (*Gurdon*), хотя по самостоятельности и собственной опытности оно стоитъ ниже сочиненій *Salicetti* и *Lanfranchi*.

Единственный, пользующійся нѣкоторой извѣстностью англійскій хирургъ XIV вѣка, есть *Джонъ Ардернъ*, получившій свое образованіе, вѣроятно, въ Монпелье и работавшій долгое время въ качествѣ военнаго врача. Изъ его *Хирургіи* напечатанъ только отдѣлъ о фистулахъ прямой кишки (по англійски, Лондонъ. 1588).

## П я т н а д ц а т ы й в ѣ к ъ.

79. Подъемъ французской хирургіи въ XIII и XIV столѣтіяхъ исходной точкой имѣетъ Италію. И долго еще итальянцы стояли на одномъ уровнѣ съ французами, но уже въ XV столѣтіи ясно обнаруживается обратное вліяніе Франціи на Италію.

Извѣстными итальянскими хирургами XV вѣка были Pietro di Argelata (также Largelata, Cerglata, ум. въ 1423), профессоръ въ Болоньѣ, авторъ дѣльной *Chirurgia* (Venet. 1480. f. и сл. изд.), — его ученикъ, венеціанецъ Марчелло Кумано, авторъ хирургическаго *Vademecum* (*U Welsch'a Sylloge curationum etc.* August. Vindel. 1668. 4.) и Леонардо Бертапалія (Bertapaglia) (ум. въ 1460 г.), профессоръ въ Падуѣ (*Chirurgia* Venet. 1498. f. и въ *Collectio chirurg. Veneta*).

Значеніе XV вѣка для медицины, одѣненное по достоинству лишь въ новѣйшее время, выражается въ появленіи хирурговъ въ Ногсіа и Ргесі, въ Калабріи, древней осѣдлости греческой культуры въ области Кротона, гдѣ греческій языкъ и нравы сохранились до настоящаго времени. Здѣсь не менѣе какъ 27 семействъ, вѣроятно, съ незапамятныхъ временъ, подобно эпиротцамъ гиппократовскаго періода\*, занимались камнесѣченіемъ, радикальной операціей грыжи, операціей катаракты и лѣченіемъ стриктуръ мочевого канала. — Это были тѣ операціи, отъ которыхъ врачи и ученые хирурги, большею частью духовныя лица, подобно гиппократикамъ, отказывались; причина такого отказа лежала частью въ нежеланіи конкурировать съ необразованными и грубыми людьми. И дѣйствительно, весьма вѣроятно, что многіе изъ этихъ обитателей Ногсіа и Ргесі были невѣжественными шарлатанами, но нельзя отрицать и того, что среди нихъ, особенно въ позднѣйшее время, не мало было людей съ необыкновенной практической смѣлливостію и дѣловитостію. Самая большая заслуга ихъ состояла въ томъ, что они, хотя подъ печатью цеховой тайны, сохранили и развили искусство пластическихъ операцій.\*\*

Въ Германіи и на Сѣверѣ вообще хирургія еще долгое время находилась въ незавидномъ положеніи. Ясную картину ея состоянія въ этомъ періодѣ рисуетъ написанное въ 1460 г. (и недавно лишь открытое) сочиненіе Генриха фонъ

---

\* См. выше стр. 15.

\*\* См. ниже стр. 173.

Пфольспейндта, члена тевтонскаго ордена, участвовавшего, въ качествѣ хирурга въ военныхъ походахъ противъ Польши, именно при осадѣ Мариенбурга. Его *Bündth—Ertzney* назначено для „хирурговъ“ въ тѣсномъ смыслѣ этого слова; не для цирюльниковъ, такъ какъ оно не содержитъ ничего по малой хирургіи, и также не для „рѣжущихъ врачей“, такъ какъ изъ него исключена оперативная хирургія въ болѣе тѣсномъ смыслѣ. *Bündth—Ertzney* Пфольспейндта есть руководство къ „перевязкѣ поврежденій и ранъ“ съ прибавленіемъ о разныхъ внутреннихъ болѣзняхъ, эпидеміяхъ и т. д. (Heinrich von Pfolspreundt, *Buch der Bündth—Ertzney*, 1460. Изданіе Гезера и Миддельдорфа. Берлинъ. 1868 г. 8.)

Пфольспейндтъ совершенно невѣжественный эмпирикъ, безъ всякихъ анатомическихъ познаній, подвизается на ограниченномъ полѣ своей дѣятельности съ увѣренностью опытнаго и добросовѣстнаго человѣка. Его книга трактуетъ главнымъ образомъ о ранахъ, кровотеченияхъ, извлеченіи стрѣлъ (объ огнестрѣльныхъ ранахъ говорится только мимоходомъ), особенно о вывихахъ и переломахъ, некровавомъ лѣченіи грыжъ и т. д. Изъ оперативныхъ приемовъ въ болѣе тѣсномъ смыслѣ, кромѣ кроваваго шва, описывается лишь расширеніе ранъ, операція заячьей губы и пластическія операціи \*

## Обзоръ состоянія хирургіи въ теченіе послѣднихъ столѣтій среднихъ вѣковъ.

Раны. Лигатуры. Грыжи. Камнестеченіе. Пластическія операціи. Анестезирующія ингаляціи.

80. Не смотря на обнаруживающійся съ XIII вѣка подъемъ, хирургія запада осталась однако далеко позади того цвѣтущаго состоянія, въ которомъ она находилась во времена Римской имперіи и у византійцевъ. Вслѣдствіе пренебрежительнаго отношенія къ хирургіи научнообразованныхъ

\* См. ниже стр. 174.

врачей, она все болѣе и болѣе переходила въ руки спеціалистовъ эмпириковъ, изъ которыхъ нѣкоторые дѣйствительно приобрѣли въ этой области большую техническую сноровку и значительную опытность.

Прежде всего упадокъ оперативной хирургіи доказывался уже тѣмъ развитіемъ, котораго достигло ученіе о ранахъ въ ущербъ другимъ отдѣламъ. Различіе во взглядахъ на этотъ отдѣлъ хирургіи заключалось въ томъ, что именно и разъединяло отдѣльныя школы между собой.—Важнѣйшими средствами при травматическихъ кровотеченияхъ все еще оставались каленое желѣзо и stypticum. Но и перевязка отнюдь не была забыта.

Грыжи и камнестѣченіе все еще представляли собой важнѣйшіе предметы оперативной хирургіи. При малыхъ, легко вправляющихся грыжахъ часто примѣнялось каленое желѣзо; большія грыжи—старались устранять вяжущими медикаментами и давящими повязками. Бандажи, благодаря ихъ неуклюжести, встрѣчали мало сочувствія.

Радикальная операція, связанная обыкновенно съ кастраціей, производилась почти исключительно странствующими „грыже-сѣками“. Еще въ срединѣ XVIII вѣка Беневолли былъ вынужденъ выступить противъ подобнаго сорта бродягъ, которые—радикальную операцію грыжъ, даже hydrocele у мальчиковъ, связывали съ удаленіемъ обонихъ плечекъ.

Усовершенствованіемъ камнестѣченія многіе изъ производившихъ его эмпириковъ—спеціалистовъ оказали хирургіи неоспоримыя услуги. Тоже можно сказать и о леченіи очень часто упоминаемыхъ стриктуръ мочевого канала, при которыхъ уже давно употреблялись бужы изъ воска, олова и серебра.\*

Наибольшаго вниманія въ исторіи хирургіи XV в. заслуживаютъ свѣдѣнія, правда весьма поверхностныя, о попыткахъ восстановленія пластическихъ операцій. Объ основаніяхъ этой операціи, знакомой индусскимъ врачамъ,

---

\* См. выше стр. 107.

Цельсу и византийцамъ, мы уже говорили.\* Послѣ того мы ихъ встрѣчаемъ, и уже въ довольно развитой формѣ, въ срединѣ XV вѣка у сицилійскихъ и калабрійскихъ хирурговъ: у извѣстнаго Бранка изъ Катаніи и его сына Антоніо. То обстоятельство, что первый для образованія носа бралъ кожу съ лица („ex ore,“ [лба или щеки]), дѣлаетъ вѣроятнымъ предположеніе, что индусская ринопластика занесена была арабскими врачами въ Сицилію. Антоніо образовальность, для устраненія безобразія лица, изъ кожи плеча.

Отъ учениковъ младшаго Бранки, изъ которыхъ называютъ сициліяца Baldassare Ravone, знаніе ринопластики дошло до Калабріи и проникло до Тропеевъ въ фамилію Viano: Vincenzo (ум. въ 1500 г.), его племяннику Бернардину и сыну постѣдняго Pietro.

Но уже очень давно знакомство съ ринопластикой перенесено было итальянскими хирургами („wälsche“ Wundärzte) въ Германію. Здѣсь Генрихъ фонъ Пфольспейндтъ,\*\* а чрезъ него и нѣкоторые изъ его друзей—уже до 1460 г. владѣли тайной. Pfolspreundt описываетъ въ своей *Bündth-Lrtzney* въ сущности методъ младшаго Бранка, предъ которымъ собственный его методъ имѣетъ большое преимущество въ томъ, что онъ связъ плечеваго лоскута съ носомъ не оставляетъ, какъ Бранка (а въ послѣдствіи Tagliacozzi), до 15-го—20-го дня, но нарушаетъ ее уже на восьмой или десятый день.

Слѣдующее упоминаніе о ринопластикѣ вновь встрѣчается сотней лѣтъ позже. Но только къ концу XVI вѣка тайна, до того времени тщательно сохранявшаяся, была открыта Tagliacozzi, чтобы чрезъ короткое время снова перейти въ забвеніе.

Таже участь постигла и другое древнее открытіе, которое тоже снова проявилось лишь въ наше время. но за то въ болѣе совершенной формѣ: примѣненіе анестезирующихъ нитратовъ.

---

\* См. выше стр. 10, 72, 109.

\*\* См. выше стр. 172.



Употребленіе наркотическихъ напитковъ (наприм., изъ зна-  
комой еще Гиппократу *algora mandragora*) при хирургическихъ  
операціяхъ — терается въ очень глубокой древности. О нар-  
котическихъ-же ингаляціяхъ говоритъ уже Теодерихъ въ  
XIII вѣкѣ, за нимъ — въ XIV — *Gau de Chauliac*, пред-  
почитающій ихъ внутреннему употребленію опиѣ. Далѣе объ  
ингаляціяхъ упоминаютъ Урегман и Гейнрихъ фонъ  
Пфольсшейндъ, которымъ они были такъ знакомы, что  
*Bergaldus* избираетъ ингаляціи въ качествѣ примѣра, разъ-  
ясняющаго дѣйствіе наркотическихъ вообще — Плиніи точно  
также упоминаетъ о мазяхъ и каленомъ желѣзѣ, употребляв-  
шихся при кровавыхъ операціяхъ, съ цѣлью вызвать мѣ-  
стную анестезію. Впослѣдствіи, для этой цѣли служила, между  
прочимъ, высушенная крокодилова кожа въ порошокъ и  
мазяхъ\*.

### Офтальмологія. Акушерство. Дѣтскія болѣзни. Психіатрія.

81. Офтальмологія также продолжала находиться почти  
исключительно въ рукахъ странствующихъ эмпириковъ, глав-  
нымъ образомъ еврейскаго происхожденія.

Въ самомъ жалкомъ состояніи находилось въ средніе  
вѣка акушерство. За исключеніемъ Салерно, гдѣ этой спе-  
ціальностью занимались женщины съ врачебнымъ образо-  
ваніемъ, вездѣ оно находилось въ рукахъ невѣжественныхъ  
женщинъ, подававшихъ врачебную помощь лишь тогда, ког-  
да дѣло шло объ удаленіи умершихъ плодовъ или задержан-  
ныхъ послѣдовъ. По этому ученіе „*de extractione foetus mor-  
tui*“ и „*de extractione secundinarum*“ помѣщается въ хирурги-  
ческихъ руководствахъ обыкновенно въ отдѣлѣ о посторон-  
нихъ тѣлахъ. — Не маловажное участіе въ улучшеніи такого  
порядка вещей принимало, кажется, духовенство; церковь,

---

\* Въ XV в. *Ben-Azzur*, арабскій врачъ, рекомендуетъ усыпить  
больного передъ операціей „до полной потери сознанія и чувстви-  
тельности“. (Лабульбень). Но какъ такой совѣтъ выполнялся, — неизвѣстно.

угрожая вѣчными муками за изгнаніе (умерщвленіе) плода, тѣмъ самымъ какъ бы узаконивала кесарское сѣченіе на умершихъ беременныхъ. Въ этомъ, между прочимъ, можно видѣть объясненіе того, что въ среднія VI вѣка епископъ Павелъ Меридскій въ Испаніи, когда-то бывший врачомъ, предпринялъ такую операцію на живой женщинѣ. Съ другой стороны, въ отдѣльныхъ сочиненіяхъ, напр., въ *Breviarium Arnaldus'a* изъ Villanova, нѣтъ недостатка въ доказательствахъ хорошихъ акушерскихъ и гинекологическихъ познаній.

Въ полнѣйшемъ пренебреженіи находилось въ средніе вѣка ученіе о дѣтскихъ болѣзняхъ, занятіе которыми тоже выпало преимущественно на долю акушеровъ. Однако, уже въ XV вѣкѣ появились отдѣльныя сочиненія по этой специальности, назначенныя для врачей, напр., Paolo Bagellardo изъ Фиуме (Patav. 1472.8) и Barthol. Metlinger'a (Аугсбургъ 1473. f.)

Хуже всего было состояніе психіатріи. Правда, находятсѣ свѣдѣнія о душевныхъ болѣзняхъ, которыя, какъ ликантропія (бредъ превращенія въ „оборотней“), — бѣшеная пляска [Tanzwuth, аналогичная явившемуся позднѣе „тарантизму“] и т. д. получили даже эпидемическое распространеніе, но научной разработки психіатріи на западѣ въ теченіе среднихъ вѣковъ нѣтъ и слѣда. До XVII столѣтія душевные больные считались одержимыми, которыхъ заклинали или подвергали заключенію. Спокойные больные тамъ и сямъ, напр., въ Гамбургѣ, Франкфуртѣ на М., помѣщались въ особые заведенія и пользовались вовсе не такъ безчеловѣчно, какъ обыкновенно объ этомъ думаютъ.

### Медицинское управленіе. Судебная медицина.

82. Въ утѣшительномъ состояніи находилось уже въ средніе вѣка охраненіе общественнаго здравія. Большая заботливость, которую уже римляне посвящали этому предмету, унаслѣдовалась пришедшими съ ними въ соприкосновеніе германскими народами, наприм., готами. Но правильныя отноше-

нія были установлены лишь норманнами въ нижней Италіи, королемъ Роджеромъ въ Сициліи и Фридрихомъ Гогенштауфеномъ. Въ особыхъ постановленіяхъ они опредѣляли способы и сроки обученія медицинѣ, права и обязанности врачей, устройство и надзоръ за аптеками и основныя черты санитарно-полицейской дѣятельности. Уже король Роджеръ въ 1140 г. поставилъ разрѣшеніе медицинской практики въ зависимость отъ „приговора“ власти. Сто лѣтъ спустя, императоръ Фридрихъ II опредѣлялъ срокъ для изученія „логики“ (подготовительныхъ наукъ) и медицины въ восемь лѣтъ. Затѣмъ слѣдовали экзаменъ предъ коллегіей въ Салерно, и послѣ этого еще практическая дѣятельность въ теченіе одного года—подъ руководствомъ „Protomedicus'a“. Хирурги должны были учиться (еще) одинъ годъ, особенно прилежно заниматься анатоміей и также экзаменовались въ Салерно. Въ этомъ же постановленіи опредѣлена довольно значительная величина врачебнаго гонорара.—Въ Венеціи обязанности врачей и аптекарей были также урегулированы закономъ уже въ 1258 г.—Въ половинѣ XIV вѣка императоръ Карлъ IV завелъ въ Силезіи медицинскіе порядки по образцу неаполитанскихъ.

Старѣйшія изъ извѣстныхъ до сихъ поръ медико-полицейскихъ распоряженій (качество жизненныхъ припасовъ, содержаніе въ чистотѣ улицъ, строительная полиція) исходятъ изъ Аугсбурга (1140 г.) и Ульма. Въ Италіи творческая дѣятельность императора Фридриха II выступаетъ и въ его распоряженіяхъ противъ загрязненія воздуха гніющими веществами, фальсификаціи жизненныхъ продуктовъ, продажъ ядовъ и т. д. Подобную же заботливость объ общественномъ здоровьѣ выказывали многіе города Италіи, особенно Флоренція.

Съ развитіемъ правовыхъ отношеній рука объ руку шло развитіе судебной медицины, наприм., выслушиваніе въ извѣстныхъ случаяхъ мнѣній врачей и т. д. Научная разработка „*medicinae forensis*“ начинается лишь съ введеніемъ „уголовнаго судопроизводства“ императора Карла V.

### Ветеринарія въ средніе вѣка.

83. Ветеринарія, ревностно разрабатывавшаяся уже въ древности, затѣмъ византійцами и арабами, привлекала къ себѣ вниманіе на западѣ и въ средніе вѣка. Она большей частью находилась въ рукахъ „королевскихъ конюховъ“, „начальниковъ конюшенъ“ „*Marställer*“, „*Marschälk'ow*“ (отъ *mare*—*Mähre* лошадь и *skalk* слуга). Но и хирурги, напр. Пфольспейдтъ занимались, по крайней мѣрѣ на войнѣ, лѣченіемъ больныхъ лошадей. Болѣе образованные лица этой специальности черпали свои свѣдѣнія у Гиппократа Гиппіатра, Гіерокла, Вегетія, Альберта Магнуса и др.—Значительной степени развитія достигаетъ и эта отрасль въ вѣкъ императора Фридриха II. Онъ самъ написалъ знаменитую книгу объ искусствѣ соколиной охоты, которая, кромѣ главнаго предмета, разсматриваетъ еще естественную исторію и образъ жизни хищныхъ птицъ. Первыми печатными сочиненіями, разрабатывающими ветеринарію, по видимому, являются книга „*Meister Albrecht*“ 'а и замѣшванное у послѣдняго сочиненіе итальянца *Laurenzio Rusio*.

### Первыя произведенія медицинской печати.

84. Едва ли въ другой какой области такъ скоро обнаружилось благотворное вліяніе книгопечатанія, какъ въ сферѣ естествознанія и медицины. Изъ первыхъ печатныхъ книгъ послѣ библіи и псалмовъ принадлежали Плиній, Цельсій и собранія выдающихся медицинскихъ сочиненій, напр. *Articella*,—собраніе латинскихъ переводовъ многихъ сочиненій Гиппократа, Галена, Теофила и нѣкоторыхъ арабовъ.—Другое подобное собраніе представляетъ *Fasciculus medicinarum Johanni von Ketham'a*, нѣмецкаго врача, жившаго въ Венеціи. Оно содержитъ статьи по важнѣйшимъ вопросамъ практической медицины, именно анатомію *Mundinus'a*,

съ древнѣйшими анатомическими ксилографическими рисунками. (Venet. s. a. f. 1491. f. и слѣд. изд.)\*

Рядомъ съ этими произведеніями, назначенными для врачей появляются скоро, особенно въ Германіи, многочисленные популярно-медицинскія сочиненія, написанныя на мѣстныхъ нарѣчіяхъ, болѣею частью подражанія *Regimen Salernitanum*. Къ старѣйшимъ и распространеннѣйшимъ произведеніямъ этого рода, имѣющимъ преимущественно библиографическій и культурно-историческій интересъ, принадлежатъ *Thesaurus pauperum*, собраніе рецептовъ для бѣдныхъ, составленное около 1270 г. (Антверпенъ 1476 г. и нѣсколько послѣд. изд.); далѣе анонимное *Ordnung der Gesundheit* (Аугсбургъ 1472. f.); — *Arzneibuch* Ортольфа Баварскаго (первое изданіе: Аугсбургъ (послѣ 1470), — *Herbarius Moguntinus* — домашній лѣчебникъ, снабженный рисунками растений, животных и минераловъ (Mogunt. 1484 f. и послѣд. изд.), — далѣе сочиненія, одновременно появившіяся и названныя *Ortus sanitatis* или *Herbarius*'ы. Сюда же принадлежатъ: сочиненіе, написанное знаменитымъ флорентинцемъ гуманистомъ Marsilius Ficinus'омъ (1433—1499) *De vita studiosorum*, и рядъ произведеній энергично взявшейся за дѣло страсбургской прессы, напр., *Margarita medicae* вѣнскаго врача Tol-lat von Vochenberg'a, *Лѣчебникъ* (*Arzneibuch*) Вальтера Риффа и мног. др.

## Положеніе врачебнаго сословія въ средніе вѣка.

### Обученіе медицинѣ.

85. Въ старѣйшихъ университетахъ каждый мѣстный врачъ, въслѣдствіи каждаго „докторъ“, повидимому, имѣлъ право выступить преподавателемъ. Уже въ XII вѣкѣ раз-

\*) По свидѣтельству Guy de Chauliac'a въ анатоміи Мондевилля (см. стр. 169) находились также рисунки. Въ Берлинской библиотекѣ и теперь хранится тетрадь студента — слушателя Mondewill'a — съ многочисленными рисунками. — Ред.

даются громкія жалобы, что недоучки берутъ на себя обязанность учить другихъ.\* Официальное обученіе находилось въ рукахъ „*Doctores regentes*“, руководившихъ упражненіями въ диспутахъ и т. п.

Въ Салерно профессора сначала назначались городомъ только на четыре года; впоследствии они приглашались государствомъ, но оплачивались изъ городскихъ доходовъ. Кроме жалованья (обыкновенно 20 унцій золота [приблизительно 1200 марокъ], въ единичныхъ случаяхъ до 3600 марокъ) и факультетскихъ доходовъ, профессора имѣли еще квартиру, земельные участки и прочіе побочные доходы.—Число „*regentes*“ въ большихъ университетахъ доходило большею частью до четырехъ, въ маленькихъ же обыкновенно ограничивались двумя: „*Theoreticus*“ и „*Practicus*“. Въ позднѣйшее время и въ университетахъ подчиненныхъ палатъ, одни лишь христіане могли занимать кафедру. Учителя и ученики примыкали къ духовному званію; они поэтому назывались „*Clerici*“ и носили такое же платье, какъ духовные. Многие профессора были членами духовнаго сословія; они получали по крайней мѣрѣ низшія степени посвященія и не были женаты; ибо только такимъ путемъ могли они получать церковныя пособія (*Pfründen*, бенефиціи), составлявшія большую часть университетскихъ доходовъ. Въ Парижѣ холостая жизнь медицинскихъ профессоровъ уничтожилась лишь въ 1352 г.

Выборъ авторовъ, которые должны были служить предметомъ разъясненій, предоставлялся сначала самимъ профессорамъ; впоследствии онъ былъ ограниченъ извѣстными предписаніями. До XII вѣка перевѣсъ былъ на сторонѣ грековъ, затѣмъ перешелъ къ арабамъ. Въ основу философскихъ и естественно-научныхъ лекцій въ началѣ брали Аристотеля,

---

\* Въ XIII в. *Aegidius Corboliensis*, лебѣ-медикъ Филиппа Августа, жалобно восклицаетъ: „Безбородые юнцы излагаютъ ученія Гипократа, предписываютъ и отхлѣбютъ законы медицинской науки, тогда какъ имъ бы слѣдовало лучше учиться самимъ, да побавившись линейки учителя“.

позже также Альберта Великаго. Собственно медицинское изученіе начиналось съ изложенія руководящихъ и энциклопедическихъ произведеній: *Ars parva* Галена, *Афоризмы*, *Prognosticon* и *De victu in acutis* Гиппократъ. Впослѣдствіи преобладали *Isagoge* Іоанниція и отдѣльныя сочиненія Авиценны. — Во второй годъ обыкновенно слѣдовала „*Practica*“, т. е., главнымъ образомъ діететика и ученіе о лѣкарственныхъ веществахъ; затѣмъ ученіе о пульсѣ и мочѣ, почти вездѣ по Теофілу\*. На 3-мъ году — ученіе о лихорадкѣ, *Morbi particulares* и терапія въ болѣе тѣсномъ смыслѣ; пособіемъ служили многочисленныя практическія компендіи схоластическаго періода. 4-й годъ посвящался подробному изученію Гиппократъ, Галена и ихъ толкователей, обыкновенно также изученію анатоміи и хирургіи. Особое значеніе придавалось знанію лекарственныхъ растений. Позже всего, за исключеніемъ салернскаго и другихъ большихъ итальянскихъ университетовъ, встрѣчаются зачатки клиническаго обученія. Обыкновенно ежедневно читались лишь 2—3 лекціи и то большею частью въ ранніе утренніе часы.

Во все многочисленныя церковныя праздники и въ извѣстныя дни недѣли („*Dies illegibiles*“) лекцій не было, чтобы оставить время для домашняго образованія и очень оживленныхъ личныхъ сношеній между учителями и учащимися.

### Академическія степени.

86. Происхожденіе самой важной академической степени „доктора“ относится къ очень давнему времени. Уже при римскихъ императорахъ учителя свободныхъ искусствъ (*artes liberales*) назывались „докторами“. Notker, ученый настоятель Ст. Галлена, получилъ въ IX в. это почетное званіе. Галену приписывается тотъ-же титулъ въ одной вѣнской рукописи X в. Въ началѣ степень доктора давалась только тѣмъ, которыхъ считали способными выступать въ качествѣ учителей. Очень рано прибавились промежуточныя степени, — правда не обязательныя, — бакалавреата и лиценціата.

\*) См. выше стр. 100.

Образцомъ тѣхъ формальностей, которыми сопровождалась раздача академическихъ степеней (и обстановка которыхъ съ теченіемъ времени многократно измѣнялась въ различныхъ университетахъ), служили, именно, обычаи, введенные въ Салерно. Общими условіями для достиженія академической степени были законное происхожденіе, здоровое тѣлосложеніе, не очень молодой возрастъ и доказательство познаній въ требуемыхъ наукахъ—посредствомъ устнаго экзамена, толкованія медицинскихъ авторовъ, главнымъ же образомъ публичнаго диспута.—Баккалавры служили помощниками профессоровъ, руководили занятіями учащихся и упражнялись въ диспутированіи и чтеніи лекцій по подготовительнымъ наукамъ.—Лиценціаты давали право заниматься практикой съ извѣстными ограниченіями. Получившіе степень лиценціата въ Салерно должны были для того, чтобы быть допущенными къ практикѣ, подвергнуться еще разъ экзамену въ Неаполѣ предъ „королевскими врачами“. Послѣ этого экзамена, чрезъ шестнадцать мѣсяцевъ дальнѣйшаго ученія, могло послѣдовать возведеніе въ степень (promotio). Всѣ эти степени присуждавались при болѣе или менѣе торжественной обстановкѣ, колокольномъ звонѣ, богослуженіи въ соборѣ; въ заключеніе промоціи кандидатъ давалъ докторскую клятву, раскрывалъ закрытую книгу, украшался лавровымъ вѣнкомъ и отпускался деканомъ съ поцѣлуемъ и благословеніемъ. Въ позднѣйшее время въ Салерно и другихъ университетахъ, не подчиненныхъ іерархіи, повидимому, и евреи получали степени при соответствующемъ измѣненіи церемоніала. Достиженіе академическихъ степеней связано было съ значительными расходами; въ Парижѣ вся церемонія промоціи стоила около 5000 франковъ.

Гражданское положеніе врачей. Врачи — духовные. Свѣтскіе врачи.  
Врачи—евреи.

87. Лица, занимавшіеся въ среднихъ вѣкахъ изученіемъ и практикой медицины, раздѣлялись на духовныхъ и свѣтскихъ. Однакожъ, это дѣленіе не соблюдалось слишкомъ



строга, такъ какъ многіе свѣтскіе, чтобы пріобрѣсти преимуществъ клериковъ, добивались лишь низшихъ степеней посвященія, не вступая собственно въ духовное сословіе. Въ позднѣйшее время церковныя бенефиціи давались иногда безбрачнымъ или овдовѣвшимъ врачамъ изъ свѣтскаго сословія.

Духовные изучали медицину прежде всего для того, чтобы примѣнять свои познанія въ монастыряхъ, но часто также для того (особенно до основанія университетовъ), чтобы выступать въ качествѣ учителей медицины или практиковъ. Правда, очень рано духовнымъ воспрещены были изученіе и практика медицины, особенно хирургіи (такъ-же, какъ адвокатская практика); но безпрестанное повтореніе запрещенія доказываетъ, что оно мало исполнялось. Снисходительнѣе всего въ этомъ отношеніи были къ низшему духовенству, такъ какъ народъ особенно довѣрялъ „господамъ священникамъ“.

Значительное большинство врачей принадлежало къ свѣтскому сословію. Они раздѣлялись на научно-образованныхъ врачей, физиковъ и т. д., въ Германіи „Puesch—Arzt“, т. е. книжный врачъ, *Medicus literatus*, и эмпириковъ. О какомъ-либо экзаменѣ, врачебной таксѣ и т. д. до XIV вѣка, кромѣ Италіи, нигдѣ нѣтъ и рѣчи. Впрочемъ, дѣльные врачи пользовались нѣкоторыми привилегіями. Въ Германіи доктора стояли по рангу между благородными рыцарями и простыми дворянами. Строгія предписанія противъ роскоши въ одеждѣ [примѣняемыя къ простымъ дворянамъ] не примѣнялись къ врачамъ.

Значительное число свѣтскихъ врачей съ давнихъ поръ составляли евреи. Они получали образованіе въ школахъ, основываемыхъ ихъ единоувѣрцами, или тоже въ нѣкоторыхъ университетахъ. Степень доктора давалась имъ въ видѣ исключенія. Обыкновенно они называются „magistri“ („Meister“) — „мастера“, какъ всякій, занимающійся самостоятельно ремесломъ или искусствомъ. Въ послѣдствіи христіанамъ часто воспрещалось прибѣгать къ врачамъ-евреямъ. Какъ мало это исполнялось, доказывается тѣмъ, что боль-

шинство князей, даже сами папы, имѣли лейбъ-медиковъ евреевъ.

Вторая категорія лицъ, занимавшихся медициной, распадается на группы банщиковъ, цирюльниковъ и собственно хирурговъ.

Банщики („*balneatores*“) образовали въ Германіи (до закрытія банъ, вслѣдствіе распространенія въ этихъ послѣднихъ сифилиса путемъ зараженія чрезъ приставленіе банокъ) особый цехъ. Малой хирургіей они могли заниматься только у себя на дому.

Монастыри составляли весьма давній и распространенный кругъ дѣятельности цирюльниковъ: тутъ они занимались бритьемъ, стрижкой и регулярно производимыми кровопусканіями; затѣмъ значительную роль играли цирюльники въ XII и XIII вѣкахъ, когда безбородье сдѣлалось общей модой. Съ незапамятныхъ временъ въ рукахъ цирюльниковъ находилась порядочная часть хирургіи: переломы, вывихи, раны и „открытія поврежденія“. Во многихъ, особенно маленькихъ мѣстечкахъ на ихъ обязанности лежала экспертиза поврежденій, проказы, наблюденіе за публичными домами, главнымъ же образомъ хирургическое лѣченіе затумленныхъ больныхъ („чумовые цирюльники“). При университетахъ они исправляли должности прозекторовъ.

Отъ банщиковъ и цирюльниковъ „хирурги“ отнюдь не различаются рѣзко. Въ продолженіи многихъ столѣтій не было другаго пути къ хирургіи, какъ чрезъ цирюльничью приемную. „Хирурги“ получаютъ свое образованіе либо отъ мастеровъ этого дѣла въ некоторыхъ университетахъ (напр., въ Салерно), либо въ школахъ хирургическихъ товариществъ. Менѣе важные изъ нихъ образуютъ, главнымъ образомъ, толпу „странствующихъ врачей“, „зубодергателей“, „бѣльмо-снимателей“, „камне-и грыжесѣковъ“, которые ѣздили верхомъ или въ пышно разукрашенныхъ каретахъ, при звукахъ трубъ и барабана, и заманивали народъ при помощи арлекина и шутовъ изъ своихъ лакеевъ („*ergötzliche Knechte*“) Болѣе способные поднимаются до степени „рѣжащихъ врачей“ („*operatores*“), которые обыкновенно ведутъ осѣдлую жизнь и часто функционируютъ какъ „городскіе“ и военные врачи.

Нъ низшему классу привилегированнаго медицинскаго персонала долгое время принадлежали палачи. Не говоря о томъ, что они пользовали лицъ, подвергшихся пыткѣ, направляли вывихнутые члены, накладывали повязку на изуродованныя наказаніемъ части тѣла, они пріобрѣли еще среди низшаго сословія, а кое-гдѣ и у высокопоставленныхъ лицъ, славу, какъ обладатели особыхъ лѣчебныхъ и чудотворныхъ средствъ.

Рядомъ съ этими цѣлителями мужскаго пола въ средніе вѣка встрѣчаются многочисленныя „лѣкарки“ („medicae“), въ большинствѣ случаевъ — акушерки, занимающіяся, однако, пользованіемъ женщинъ и дѣтей, часто также лѣченіемъ всякаго рода болѣзней. Положеніе ихъ было урегулировано гораздо позже. Въ Лейпцигѣ еще въ XVII вѣкѣ акушерки должны были сдавать экзаменъ предъ супругой городского головы!

Уже очень рано, преимущественно въ Италіи, встрѣчаются „городовые врачи“, исполняющіе обязанности врачей для бѣдныхъ, дѣйствующіе также въ качествѣ судебныхъ, полицейскихъ, госпитальныхъ и военныхъ врачей. Венеція, напр., содержала въ XIII вѣкѣ двѣнадцать врачей и двѣнадцать хирурговъ, какъ „medici del commune“; сверхъ того военныхъ, флотскихъ и посольскихъ врачей. Флоренція имѣла даже особыхъ тюремныхъ врачей. Часто для помощи гражданамъ городами приглашались знаменитые специалисты. Въ большихъ городахъ Франціи, Англіи, Германіи и т. д. городовые врачи образовали „коллегіи“, имѣвшія цѣлью производить экзамены врачей, хирурговъ и акушеровъ, наблюдать за аптеками и ратовать противъ шарлатановъ и т. д.

Военные врачи встрѣчаются въ упомянутыхъ странахъ уже очень рано; вначалѣ только для вязыей и знати, впоследствии также для войскъ. Итальянскіе военные врачи возили даже за собою кареты для больныхъ („сагоссі“).

Аптекаря, въ смыслѣ новѣйшаго времени, встрѣчаются лишь у арабовъ. Ибо „ризотомы“ и „фармакополисты“, гиппократоваго времени суть лишь собиратели корней и

продавцы лѣкарственныхъ веществъ для домашняго употребленія. Торговцы лѣкарствами въ Александріи и Римѣ стояли во всякомъ случаѣ довольно близко къ нашимъ аптекарямъ. Самые ранніе свѣдѣнія о фармацевтахъ на западѣ касаются Салерно, гдѣ императоръ Фридрихъ II въ 1241 году ввелъ аптекарскій уставъ. Очень рано встрѣчаются аптеки также во Франціи, Англіи и Германіи. Торговля экзотическими лѣкарственными веществами и сложными медикаментами въ теченіе многихъ столѣтій находилась почти исключительно въ рукахъ италіянцевъ, особенно венеціанцевъ.

Съ устройствомъ аптекъ появляется также фармацевтическая литература. Распространеннѣйшими аптечными книжками были *Antidotarium*™ Николая Мирепса и Николая Препозита\*). Впослѣдствіи большимъ уваженіемъ пользовались *Lumen apothecariorum Saladin'* изъ Asculo и *Ricettario Fiorentino*.

### Попеченіе о больныхъ въ средніе вѣка на Западѣ.

Госпитали. Рыцарскія, гражданскія и духовныя учрежденія для больныхъ.

88. Старѣйшіе госпитали Запада находятся, понятно, въ Италіи. Въ Римѣ первая больница была основана въ 400 году набожной женщиной Фабіолой. Въ два слѣдующія столѣтія въ Римѣ и многихъ городахъ Италіи, нѣсколько позже въ Англіи и Германіи, послѣдовало открытіе еще значительнаго числа другихъ госпиталей. Особую заботливость посвящаль этому дѣлу Карлъ Великій; но самое большое вліяніе оказали крестовые походы, во время которыхъ во многихъ мѣстахъ Востока и Запада появились учрежденія для ухода за всякаго рода нуждающимися въ помощи и многочисленныя рыцарскія и гражданскія братства для попеченія о больныхъ. Важнѣйшія изъ первыхъ суть ордена іоаннитовъ, тевтонскихъ рыцарей и лазаристовъ.

\* См. выше стр. 152.

Въ Іерусалимѣ ко времени Карла Великаго находилсь уже пріютъ и больница. Въ XI вѣкѣ они были разрушены турками, но вскорѣ затѣмъ были восстановлены амальфскимъ купечествомъ и переданы бенедиктинскимъ монахамъ. Когда въ 1110 г. число лицъ, работавшихъ въ этихъ учрежденіяхъ, значительно возрасло вслѣдствіе поступленія молодой знати изъ крестоноснаго войска, Герардъ Томъ, тогдашній „ректоръ“ госпиталя, основалъ во имя Іоанна Крестителя братство, утвержденное въ 1113 году папой. Вслѣдствіе доставляемыхъ со всѣхъ сторонъ подарковъ и завѣщанія имуществъ—орденъ въ короткое время такъ разбогатѣлъ, что былъ въ состояніи расширить свою дѣятельность (ограничившуюся до тѣхъ поръ владѣніями христіанъ на востокѣ) учрежденіемъ больницъ и проч. въ важнѣйшихъ приморскихъ портахъ Италіи, Испаніи и Франціи. Въ 1118 году гротмейстеръ *Raimond de Puu (de Padis)* къ тогдашнимъ духовнымъ обязанностямъ рыцарей ордена: нищенству, цѣломудрію и послушанію—прибавилъ борьбу съ невѣрными. Это былъ первый шагъ къ возвеличенію свѣтскаго могущества ордена, но вмѣстѣ съ тѣмъ и къ его гибели. Въ началѣ XII вѣка госпиталь ордена въ Іерусалимѣ въ состояніи былъ вмѣстить 2000 больныхъ, за которыми ухаживали пять врачей и три хирурга. — Въ 1236 году во всѣхъ христіанскихъ странахъ находилось уже 4000 домовъ ордена іоаннитовъ; но первоначальная задача ордена отступала все болѣе и болѣе на задній планъ. Уходъ за бѣдными и больными очень скоро сталъ тяжелою обязанностью однихъ только служащихъ братьевъ, между тѣмъ какъ рыцари утопали въ роскоши и сладострастіи. Со времени изгнанія ордена изъ Іерусалима (1187) и изъ Св. Земли (1292) и поселенія его на островѣ Кипрѣ, затѣмъ Родосѣ (1309) исторія іоаннитовъ сообщаетъ только одни военные подвиги, пока, наконецъ, и послѣдніе не прекратились. Въ 1798 году Наполеонъ овладѣлъ послѣдней резиденціей ордена, островомъ Мальтой. Послѣдній гротмейстеръ, подобно первому—иѣмецъ, Фердинандъ фонъ-Гомпешъ умеръ въ неизвѣстности и забвеніи.

Больше остальныхъ иѣмецкихъ рыцарскихъ союзовъ

(Comthureien) „наиѣстничество“ („Heermeisterthum“) Бранденбурга продолжало сохранять, рядомъ съ рыцарскими обязанностями, также попеченіе обольныхъ. Въ 1811 году оно, правда, было уничтожено, но возобновлено и превращено уже въ слѣдующемъ году королемъ Фридрихомъ Вильгельмомъ III въ орденъ прусскихъ іоаннитовъ, и въ 1852 году „Vallée Brandenbourg“ возстановлено было по образцу стараго устройства. Что затѣмъ орденъ совершилъ для облегченія человѣческихъ страданій въ теченіе трехъ славныхъ войнъ,—всѣмъ извѣстно.—О той скромной дѣятельности, которой посвящали себя сестры ордена въ Св. Землѣ и впоследствии на западѣ, мало говорилось. Руководимыя ими учрежденія очень скоро превратились въ роскошные дома призрѣнія.

Болѣе молодой орденъ нѣмецкихъ рыцарей возникъ около 1128 г. изъ страннопріемнаго дома и часовни во имя Божіей Матери, устроенныхъ въ Іерусалимѣ однимъ нѣмцемъ съ женой для бѣдныхъ соотечественниковъ. Мало по малу эти учрежденія расширились въ госпиталь и іерусалимское „Братство Св. Дѣвы,“ поставившесъ также въ число своихъ задачъ борьбу съ невѣрными. Въ 1142 г. госпиталь былъ переданъ въ завѣдываніе іоаннитамъ, и, начиная съ этого времени, исторія военныхъ подвиговъ „Маріинскаго братства“ на востокѣ сливается съ исторіей іоаннитовъ. И нѣмецкій госпиталь въ 1219 году навсегда прекратилъ свое существованіе.

Второй и болѣе оживленный періодъ въ исторіи нѣмецкаго ордена начинается осадой Аккона, при которой граждане Люббека и Бремени изъмачтъ и парусовъ корабля построили „госпиталь“. Въ слѣдующемъ году герцогъ Фридрихъ Швабскій преобразовалъ орденъ „нѣмецкихъ рыцарей“ по образцу храмовниковъ и іоаннитовъ. Орденъ, послѣ завоеванія Аккона (12 іюля 1191 года), основалъ въ городѣ госпиталь и церковь. Послѣ потери Св. Земли орденъ приобрѣлъ новую родину въ Германіи, куда его призвалъ герцогъ Конрадъ Мазовійскій для борьбы съ язычниками—литовцами и пруссами. Характеристика того, что орденъ сдѣлалъ для распространенія христіанства, нравственности и процвѣтанія

остзейскихъ странъ, колыбели Пруссіи, — не входитъ въ нашу задачу. Обязанности милосердія не сохранились такъ свѣто ни однимъ орденомъ, какъ нѣмецкимъ. Связанные съ многочисленными домами и обществами ордена госпиталей, изъ которыхъ самыя значительныя находились въ Маріенбургѣ и Эльбингѣ, и въ которыхъ работали многія сестры ордена, находились подъ вѣдѣніемъ „Oberst-Spittler'a.“ Начиная съ XV вѣка, могущество и богатство сдѣлались источникомъ гибели и тевтонскаго ордена. Съ потерей Лифляндіи (1561) онъ влачилъ лишь жалкое существованіе. Въ 1809 г. Наполеонъ лишилъ его владѣній, находившихся въ области Рейнскаго союза; въ Австріи, гдѣ орденъ до сихъ поръ существуетъ, эти владѣнія въ 1834 году признаны были императорскими ленами.

Орденъ рыцарей Лазаря, основанный въ Палестинѣ, можетъ быть, еще въ XI вѣкѣ, поставилъ своей задачей рядомъ съ борьбой съ невѣрными и уходъ за прокаженными. Даже страдавшіе этой болѣзнію могли вступать въ число членовъ ордена; мало того, до 1253 г., въ которомъ всѣ прокаженные рыцари убиты были турками, только лепрозный выбирался грессмейстеромъ. Лазаристы также послѣ потери Св. Земли получали разныя милости отъ папъ и князей. Въ 1572 г. итальянская вѣтвь этого ордена была соединена герцогомъ Эммануиломъ Филибертомъ Савойскимъ съ орденомъ Маврикія, и всѣ ея владѣнія пошли на устройство госпиталей; французская вѣтвь слилась въ 1607 году съ кармелитами.

89. Гораздо скуднѣе свѣдѣнія наши о также многочисленныхъ братствахъ, ограничивавшихся попеченіемъ о больныхъ. Къ старѣйшимъ и извѣстнѣйшимъ принадлежитъ основанный Гю де Монпелье „орденъ Св. Духа“, получившій свое названіе отъ поступившаго въ его владѣніе госпиталя San Spirito въ Римѣ. Онъ распространился въ XIII и XIV вѣкахъ по большей части Европы, но съ теченіемъ времени до такой степени переродился, что отъ его первоначальной задачи мало чего осталось. Остатки отъ учреждений этого ордена находятся еще донинѣ во многихъ мѣстахъ.

Вѣрнѣе всего исполнили свой обѣтъ духовныя общества сестеръ, существующія отчасти и теперь, посвятившія себя

помеченію о больныхъ; главнымъ же образомъ основанный Св. Елизаветой Тюрингенской орденъ елизаветинокъ. Изъ свѣтскихъ женскихъ обществъ сюда особенно принадлежитъ основанный Lambert de Begue, лютихскимъ священникомъ, въ 1-й половинѣ XII вѣка, полусвѣтскій, полудуховный орденъ бегинянокъ. Распространившись быстро по Нидерландамъ, Франціи, Германіи и Швейцаріи, онъ, однако, скоро во многихъ мѣстахъ совсѣмъ переродился. Въ Германіи бегинянки исчезли со времени реформациі; въ Нидерландахъ до сихъ поръ встрѣчаются значительныя „дома бегинянокъ“. Подражаніемъ бегинянкамъ явились вышедшія также изъ Нидерландовъ и очень рано исчезнувшія братства бегардовъ, лоллардовъ\* и т. д. Далѣе, сюда же принадлежатъ встрѣчающіяся въ большомъ числѣ въ сѣверной Германіи, календы или гостепріимныя братства,\*\* которыя для спасенія своей души творили молитвы и совершали добрыя дѣла.

Новый духъ, наполнившій, начиная съ XVI вѣка, христіанскую церковь, обнаружился прежде всего въ католическихъ странахъ цѣлымъ рядомъ учрежденій,—которыя по частотѣ своихъ цѣлей и рвенію, съ какимъ они стреми-

\* Kalande, Kalandsbruder—первоначальною цѣлю своей имѣли заботу о погребеніи умершихъ. Эти братства, основанныя въ XIII вѣкѣ, собирались 1-го числа каждаго мѣсяца, отсюда произошло и названіе ихъ (Calendae).

Elendsgilden—мы перевели словомъ гостепріимныя братства Elendhausen, Elendherbergen—назыв. у древнихъ германцевъ дома для приѣма чужеземцевъ; elend—древне-вѣмецкое слово,—равнозначащее нынѣшнему freund. Значеніе древнесаксонскаго Gilde—общезвѣстно.

Ред.

\*\* Ниженствующій „орденъ“ бегардовъ не пользовался уваженіемъ и Beghagd—стало чуть не бранимымъ словомъ: святоша, ханжа. Lollharden—отъ lollen=пѣть тихо—появились въ Антверпенѣ (1300), во время моровой язвы. Они иначе назывались „алексѣвцами“—въ честь своего патрона, Св. Алексѣя.

Ред.



лись къ послѣднимъ, оставили въ тѣни все прежнее въ этомъ родѣ. Благотворище всего дѣйствовалъ основанный въ 1534 году св. Juan de Dios [Іоанномъ Божиимъ] орденъ братьевъ милосердія, распространенный теперь по всей землѣ. Рядомъ съ нимъ стоитъ, учрежденный въ 1627 г. св. Vincent von Paula и госпожей Legras въ Парижѣ, орденъ сестеръ милосердія и отдѣлившаяся отъ послѣдняго вѣтвь сестеръ св. Карла Борромейскаго.—Въ протестантской церкви союзъ женщинъ, ухаживающихъ за больными, появился лишь въ новѣйшее время: союзъ сестеръ діакониссъ, основанный по побужденію Штейна госпожей Амаліей Зипеккингъ въ Гамбургѣ, нынѣ распространенный во всѣхъ странахъ, населенныхъ протестантами.

---

## Книга третья.

---

# НОВѢЙШЕЕ ВРЕМЯ.

---

### Шестнадцатый вѣкъ.

---

### ВВЕДЕНІЕ.

---

90. XVI столѣтіе составляетъ главу исторіи, со значеніемъ которой никакая другая не можетъ сравниться. Во всѣхъ областяхъ жизни замѣчается безпримѣрный подъемъ. Начинается онъ гораздо раньше; вліяніе же его ясно обнаруживается лишь въ болѣе позднее время.

Къ важнѣйшимъ причинамъ, вызвавшимъ переворотъ въ общественной и духовной жизни, принадлежитъ основаніе новыхъ университетовъ, изъ которыхъ многіе, напр. Базельскій (1459), Тюбингенскій (1477), Виттенбергскій (1502), Іенскій (1557), Лейденскій (1575) получили важное значеніе и для медицины. Подобное же вліяніе оказывали ученыя общества, основанныя раньше всего въ Италіи, напр. Платонова академія во Флоренціи, Рейнское общество въ Гейдельбергѣ и др., изъ которыхъ многія главнымъ образомъ имѣли въ виду естественныя науки.

Въ еще болѣе непосредственномъ отношеніи къ развитію естествознанія стоитъ переворотъ, совершенный въ астрономіи Коперникомъ, неожиданное расширеніе кругозора, произведенное открытіемъ Америки (1492) и морского

пути въ Индію (1498). Послѣднія открытія изумленнымъ взорамъ Европы представили страны, преисполненныя такихъ чудесъ и сокровищъ природы, о которыхъ древніе едва имѣли понятіе.

Самой общей и могучей причиной подъема ограниченной болѣе тѣснымъ кругомъ духовной жизни—было изобрѣтеніе книгопечатанія. Намѣсто писаннаго, лишь немногимъ доступнаго слова, стало печатное; оно проложило себѣ дорогу до хижины и школы бѣдняка.

Весьма важное значеніе получило возобновленіе изученія классиковъ—гуманизмъ. Его источникъ заключался въ начавшемся съ XIV вѣка переселеніи, вслѣдствіе завоеванія Константинополя турками, греческихъ ученыхъ (*Leontius Pilatus, Gemisthus Plethon, Chrysologas, Bessarion* и др.).—Искѣе всего вновь ожившій духъ древности обнаружился въ области искусства: въ мастерскихъ произведеніяхъ Микель-Анджело, Рафаэля и Тиціана, въ гимнахъ Лютера и Палестрины.

Ни на одну область человѣческаго духа не снизошла эта благодать въ такой вышней мѣрѣ, какъ на естествознаніе и медицину. Сначала мы и здѣсь встрѣчаемъ философскія стремленія, именно толкованія Плинія. Положительныя обогащенія достались на долю ботаники отъ нѣмецкихъ естествоиспытателей: Оттона Брунфельса, врача въ Бернѣ, Леонарда Фука, профессора въ Ингольштадтѣ и Тюбингенѣ, Гіеронима Бока (*Tragus*), особенно же Іоанна Геснера, врача въ Цюрихѣ. Ихъ примѣру слѣдовали итальянцы Маттіоли, Цезальпини, профессоръ въ Римѣ, Альдрованди, профессоръ въ Болоньѣ, особенно знаменитый, какъ зоологъ; въ Голландіи *Dodoens (Dodonaeus)* и *D'Ecluse (Clusius)*, въ Англіи *Lobelius* и т. д.—Въ это же время на сцену выступаютъ—въ многочисленныхъ, иногда превосходныхъ изданіяхъ и переводахъ—сочиненія Гиппократъ, Галена, Аретея, Павла Эгинскаго и многихъ другихъ, которые до того времени были извѣстны по жалкимъ латинскимъ переводамъ съ арабскаго.

Рядъ итальянскихъ толкователей медицинскихъ классиковъ открываетъ Leoniseno, профессоръ въ Феррарѣ, и De Monte (Montanus) въ Падуѣ; въ Германіи Вильгельмъ Кохъ (Corus), впоследствии профессоръ въ Парижѣ, Винтеръ фонъ-Андернахъ, профессоръ въ Левенѣ и Страсбургѣ. Къ нимъ примыкаютъ инициаторы новыхъ изданій Гиппократъ, Галенъ и т. д., напр., Foes (Foesius), врачъ въ Метцѣ, Гагенбутъ (Cognatus), профессоръ въ Іенѣ и др.

### Предшественники Везалія. Изученіе анатоміи художниками.

91. Хотя анатомическія изслѣдованія Mondino и дали новый толчекъ для развитія анатоміи, однако еще долгое время врачи довольствовались поверхностнымъ разсмотрѣніемъ частей тѣла. Какъ плохо стояла анатомія въ Германіи до XVI вѣка, видно изъ сочиненій, снабженныхъ грубыми гравюрами на деревѣ, конца XV и начала XVI столѣтія, напр. изъ упомянутого уже *Fasciculus medicinae* Ketham'a\*, *Philosophia naturalis* лейпцигскаго юриста J. Peyligk'a (Lips. 1499 f.) и *Anthropologium* Magnus Hundt'a, профессора въ Лейпцигѣ (Lips 1501. 4). Нѣсколько выше стоятъ большинство рисунковъ *Анатоміи* J. Druander'a, марбургскаго профессора (Magr. 1537. 4).

Большее значеніе имѣютъ нѣкоторые изъ анатомическихъ писателей этого періода въ Италіи, напр. Galeotto Marzio: *De homine* (S. l. et a.), Gabriele Zerbi *Liber anatomiae* (Venet 1502. f.), Alessandro Achillini: *Annotaciones anatomicae in Mundinum* (Вопон, 1522 f.), особенно же Ясоро Вегенгаріо изъ Саврѣ, болонскій профессоръ (ум. въ 1530 г.). Его главный трудъ, *Комментарій къ Мондино* (Вопон. 1521. 4. 1552. 4), снабженный довольно точными рисунками, есть первое анатомическое произведеніе, назначенное для художниковъ. Нѣсколько позже явились руководство Nicol. Massa, венеціанскаго врача (Venet. 1536. 4), сочиненіе Giov.

---

\* См. выше § 84.

Batt. Sannani, римскаго врача, *О мускулахъ* (Феррара, около 1543 г.), главнымъ же образомъ *Анатомія* Alessandro Benedetti, падуанскаго профессора (s. l. et. a. 4. Venet. 1502. 4) самое значительное анатомическое произведеніе до-везалійскаго періода.

Общій интересъ, который возбуждала анатомія въ началѣ XVI вѣка, виденъ изъ того рвенія, съ какимъ предавались ей великіе художники того времени: Микель-Анжело, Рафаэль, главнымъ же образомъ Леонардо де-Винчи. Послѣдній, человѣкъ съ геркулесовской физической силой и титаническимъ духомъ, оставилъ кромѣ *Анатоміи лошади* рисунки къ анатоміи, изданіе которой предпринялъ Marc' Antonio della Torre. Самъ Леонардо приготовилъ по собственнымъ препаратамъ (вѣроятно для своего большаго произведенія о живописи) собраніе анатомическихъ рисунковъ, обнимающее тринадцать томовъ. Двѣсти листовъ изъ нихъ (находящихся въ настоящее время во владѣніи англійской королевы) недавно сняты во многихъ экземплярахъ фотографически. Они доказываютъ, что Леонардо принадлежалъ къ лучшимъ анатомамъ своего времени.

Мевѣ занимались анатоміей во Франціи. Здѣсь заслуживаютъ вниманія Vidus Vidius изъ Флоренціи, профессоръ въ Парижѣ и Пизѣ, Жакъ Дюбуа (Sylvius) и его ученикъ Шарль Этіенъ (Stephanus), авторъ сочиненія, украшеннаго великолѣпными въ художественномъ, но мало-важными въ анатомическомъ отношеніи, гравюрами на деревѣ (Парижъ 1545 г.)

### *Vesalius.*

92. Андрей Везалій, родившійся въ Брюсселѣ 31-го декабря 1514 г., происходилъ изъ фамиліи, жившей въ Везелѣ на Рейнѣ, пзмѣнившей свое первоначальное имя Wyting или Wyting въ Wesseler или Vesale. Отецъ Везалія былъ аптекаремъ нидерландской памѣстницы, принцессы Маргариты. Андрей Везалій учился въ Левенѣ, Монпелье и Парижѣ, въ послѣднемъ подъ руководствомъ Vidus Vi-

dius'a и Якова Сильвія. По окончаніи своего ученія онъ возвратился въ Левентъ, гдѣ ему удалось достать для изслѣдованія скелетъ повѣшеннаго. Въ 1534 г. Везалій вступилъ хирургомъ въ армію Карла V, главнымъ образомъ въ надеждѣ на анатомическія изслѣдованія, которыя въ тогдашнемъ итальянскомъ походѣ представились въ изобиліи. Уже тогда двадцати двухлѣтній юноша задумалъ планъ кореннаго преобразования анатоміи; въ 1538, черезъ годъ послѣ полученія степени доктора въ Базелѣ, появилось его первое сочиненіе: *Шестъ таблицъ*. Годъ спустя, Везалій былъ приглашенъ въ Падую на кафедру, которую онъ занималъ до 1546 г. Въ теченіе этихъ 7 лѣтъ онъ преподавалъ анатомію въ Падуѣ, Болоньѣ и Пизѣ въ семи-недѣльныхъ курсахъ. Въ 1542 г., Везалій, чтобы руководить печатаніемъ своего большаго труда, отправился въ Базель, гдѣ онъ читалъ нѣсколько лекцій по анатоміи, для которыхъ онъ пользовался человѣческимъ трупомъ, чего до того времени тамъ никогда не бывало. Въ 1543 г. онъ принялъ почетное приглашеніе императора въ голландскую армію. Два года спустя, вышло большое сочиненіе Везалія вмѣстѣ съ „пробнымъ выпускомъ“ *Epitome*. Въ 1546 году Везалій передалъ свою Падуанскую кафедру своему прозектору Colombo и прожилъ нѣкоторое время въ Базелѣ, для приготовления второго изданія своего произведенія.

Andr. Vesalius *De corporis humani fabrica libri septem*. Basil. 1545. f. 1555. f. Venet. 1568. f; s. a. f. *Opera* L. B. 1725. 4. 2. voll.

Появленіе грандіознаго произведенія вызвало бурю, едва ли меньшую чѣмъ та, которая произведена была 80 лѣтъ спустя открытіемъ кровообращенія. Первое, столько же страстное, сколько недостойное, нападеніе произведено было Яковомъ Сильвіемъ. Везалій отвѣтилъ своему учителю молчаніемъ. Болѣе важнаго противника онъ нашелъ въ Вареоломѣ Евстахіи, въ Римѣ. Для борьбы съ послѣднимъ Везалій снова отправился въ Падую, Болонью и Пизу. Еще въ 1555 г., послѣ выхода втораго изданія, враги Везалія пользовались такимъ значеніемъ, что императоръ Карлъ считалъ нужнымъ справиться съ мнѣніемъ богословскаго факультета

въ Саламанкѣ о допустимости разсѣченія человѣческихъ труповъ. Къ чести факультета, онъ объявилъ подобныя изслѣдованія допустимыми въ интересахъ страждущаго человечества.— Послѣ отреченія императора Карла (въ 1556 г.) Везалій приглашенъ былъ лейбъ-медикомъ къ Филиппу II. Здѣсь, однако, помимо вражды духовенства, пороки котораго онъ выставлялъ у позорнаго столба въ сочиненіяхъ и лекціяхъ, онъ долженъ былъ бороться съ такими препятствіями къ его научной дѣятельности, что онъ рѣшился, по крайней мѣрѣ, на время избѣжать ихъ посредствомъ поѣздки въ Іерусалимъ. Онъ, вѣроятно, не думалъ больше возвращаться въ Мадридъ, такъ какъ въ перспективѣ представилось новое приглашеніе въ Падую на мѣсто Фаллоппія. Эта надежда оправдалась, но весьма печальнымъ образомъ. Везалій получилъ ожидаемое приглашеніе въ Іерусалимъ; на возвратномъ пути 2-го октября 1564 г. его судно потерпѣло крушеніе у острова Занте. Везалій вслѣдствіе этого заболѣлъ и умеръ 15-го октября 1565 г. въ нуждѣ и одиночествѣ! Одинъ ювелиръ, знавшій его, позаботился о его погребеніи въ церкви св. Дѣвы, на островѣ Занте. Статуя Везалія работы Давида недавно воздвигнута въ Брюсселѣ.

93. Твореніе Везалія получаетъ значительную часть своего достоинства отъ приложенныхъ къ нему (интересныхъ также въ отношеніи исторіи искусства) гравюръ на деревѣ. Последнія, вѣроятно, принадлежатъ нѣсколькимъ художникамъ, отчасти, можетъ быть, и ученику Тиціана, Іоанну Калькарскому.

Знаменитый заглавный листъ представляетъ Везалія, демонстрирующаго женскій трупъ предъ аудиторіей, наполненной слушателями всякихъ возрастовъ. Второй листъ заключаетъ мужественно красивый образъ Везалія, единственный существующій портретъ послѣдняго. Авторы этихъ двухъ листовъ такъ-же мало извѣстны, какъ и остальныхъ рисунковъ.

Твореніе Везалія, за весьма небольшими исключеніями, основано на изслѣдованіи человѣческихъ труповъ; но и строеніе высшихъ животныхъ принимается во вниманіе. У Галена

анатомія была скорѣе дополненіемъ къ фізіологіи. И Везалій, какъ онъ ни указываетъ первое мѣсто для анатоміи, все же имѣлъ въ виду посредствомъ значительнаго числа вивисекцій рѣшеніе вопросовъ фізіологіи.

Сравнительно болѣе извѣстная часть анатоміи со времени Гиппократъ была остеологія. Но и этотъ отдѣлъ Галенъ спуталъ тѣмъ, что онъ пользовался только скелетами обезьянъ, и на долю Везалія выпала богатая возможность исправить укоренившіяся здѣсь ошибки. Относительно мускуловъ онъ впервые допустилъ, что нервы не лежатъ между мышечными волокнами, а проникаютъ въ вещество послѣднихъ, и что чувство осязанія не помѣщается въ мускулахъ, а въ кожѣ. — Въ сосудахъ Везалій уже различаетъ три оболочки. Относительно послѣднихъ окончаній артерій и венъ онъ придерживается еще „паренхимы“, въ которой кровь теряется — Недостаточнѣе всего у Везалія обставлено ученіе о нервной системѣ и органахъ чувствъ. Пустота нервовъ отрицается; точно также — перекрестъ волоконъ зрительныхъ нервовъ въ хіазмѣ и мозговыхъ волоконъ въ продолговатомъ мозгу. — Описаніе брюшины и желудка въ общемъ совершенно правильно. Везалій впервые доказалъ, что печень не состоитъ изъ безформенной паренхимы, а изъ раздѣвленныхъ воротной вены, печеночныхъ венъ и желчныхъ ходовъ. За то онъ описываетъ почки, какъ мясистыя массы, мало отличающіяся отъ сердечной. — Описаніе половыхъ органовъ въ общемъ правильно. Везалій впервые упоминаетъ о сѣмянныхъ канальцахъ. — Зачатіе онъ все еще приписываетъ сѣмшенію мужскаго и женскаго сѣмени. Матка, именно беременная матка, очень хорошо описывается; существованіе старинныхъ „cotyledones“ опровергается. — Описаніе дыхательныхъ органовъ въ главныхъ чертахъ сходно съ галеновскимъ. Въ противоположность послѣднему, Везалій разсматривалъ уже не только наружныя, но и внутреннія межреберныя мускулы, какъ подниматели грудной клѣтки.

Самую блестящую часть произведенія составляетъ описаніе сердца. Везалій точно знакомъ съ движеніями послѣдняго и его частей, отпращивленіями клапановъ, даже съ послѣд-



ствіями перевязки артерій и венъ. Тѣмъ не менѣе онъ упорно держится стараго ученія, опровергнутаго за десять лѣтъ до того времени Серветомъ,\* по которому большая часть крови, разжиженной и ставшей легче отъ „врожденной теплоты“, пропотѣваетъ чрезъ поры сердечной перегородки изъ праваго желудочка въ лѣвый.—Описаніе мозга, особенно мозговыхъ желудочковъ, при всѣхъ недостаткахъ представляетъ блестящее доказательство технической ловкости Везалія.—Описаніе глаза, какъ основанное лишь на изслѣдованіи глазъ животныхъ, обнаруживаетъ нѣкоторыя ошибки,—но онѣ были исправлены самимъ Везаліемъ въ сочиненіи, адресованномъ Фаллопію: *Anatomicarum Gabrielis Fallopii observationum examen*. Venet. 1568. 8. исправл. изд.

### Анатомы—современники Везалія.

94. Первое мѣсто между врачами, которые при Везаліи и послѣ него посвящали свои силы преобразованію анатоміи, занимаетъ знаменитый и какъ практикъ, особенно какъ хирургъ, Gabriele Fallopio изъ Модены (1523—1562), профессоръ въ Феррарѣ, Пизѣ и Падувѣ. Его труды касаются преимущественно остеологіи, исторіи развитія костей и зубовъ, слуховаго органа, глаза, нервовъ и женскихъ половыхъ органовъ. Главное его сочиненіе—*Observationes anatomicae* (Venet. 1561. 8. и слѣд. изд. *Opera*. Venet. 1584. 8).

Къ знаменитѣйшимъ анатомамъ XVI вѣка принадлежатъ Bartolommeo Eustacchi (ум. въ 1574 г.), профессоръ въ Римѣ. Изъ его главныхъ сочиненій, назначавшихся для исправленія ошибокъ современниковъ, преимущественно Везалія, при его жизни вышла лишь одна часть, заключающая 8 таблицъ рисунковъ. Остальныя 38 таблицъ найдены лишь 140 лѣтъ послѣ смерти Евстахія и изданы вмѣстѣ съ прежними—*La anatomia* (Римъ. 1714. f. 1728. f.). Онѣ содержатъ массу важныхъ анатомическихъ и сравнительно-анатомическихъ наблюденій.

---

\* См. ниже § 114.

Сицилианецъ Giov. Filippo Ingrassia (1510—1580) замѣчательнъ по обработкѣ, не имѣвшей долгое время соперника, остеологии (*Commentaria in librum Galeni de ossibus*. Panormi, 1604. f.), и важнымъ работамъ по исторіи эпидемій.

Изъ сочиненій Realdo Colombo изъ Кремоны (умъ въ 1559 г), профессора и преемника Везалия въ Падуѣ, впоследствии профессора въ Пизѣ и Римѣ, заслуживаетъ вниманія описаніе слуховыхъ косточекъ. (*De re anatomica libri XV*. Venet. 1559. f. и слѣд изд.).

Главныя работы Giulio Cesare Aranzi изъ Болоньи (1530—1589), профессора своего роднаго города, касаются анатоміи матки и зародыша. Аранцію принадлежитъ открытіе ducti arteriosi, названнаго впоследствии Боталловымъ. Узелки полулувныхъ клапановъ до сихъ поръ еще носятъ его имя. (*De foetu humano opusculum*. Римъ 1564. 8. и слѣд. изд.—*Observationes anatomicae*. Venet. 1584. и слѣд. изд.).

Constanzo Varoli изъ Болоньи (1543—1575), профессоръ въ Римѣ, общенызвѣстенъ своими изслѣдованіями головного мозга (въ которомъ „мостъ“ увѣковѣчилъ его имя) и нервовъ (*Anatomia Francos*. 1591. 4).

Большія заслуги—какъ анатоміи своими сочиненіями о венозныхъ клапанахъ, такъ и хирургіи—оказалъ Fabrizio Acquaendente (1537—1619), преемникъ Фаллопія въ Падуѣ и учитель Гарвея. Преемникъ Фабриція Giulio Casserio изъ Пiacенцы (1561—1616) разрабатывалъ преимущественно анатомію голосоваго и слуховаго аппаратовъ (*Pentasthesion s. de quinque sensibus liber*. Venet. 1609. f. [33 табл.]—*Tabulae anatomicae* 78. Venet. 1627. f.).

Къ этимъ итальянскимъ анатомамъ можно еще причислить двухъ нидерландцевъ: Volcher Koyter изъ Гренингена (1534—1600), жившаго долго въ Италіи и преподававшаго нѣкоторое время въ Болоньѣ, и Adriaan van den Spiegel изъ Брюсселя (1578—1625), преемника Кассеріо. Работы Koyter'a касаются главнымъ образомъ исторіи развитія зародыша и костей, функцій сердца и мозга (*Anatomicae exercitationes*, Norimb. 1572. f.).—Изслѣдованія Спигелія относятся особенно къ печени (Lobulus Spigelii) и къ нервной системѣ.

(*De humani corporis fabrica libri X.* Venet. 1627. f. — *Opera.* Amstel. 1645. f.).

Менѣе важны нѣкоторые испанскіе анатомы XVI вѣка, напр. Valverde de Hamusco, авторъ сочиненія, назначеннаго главнымъ образомъ для исправленія ошибокъ Везалія.

Первый нѣмецкій послѣдователь намѣченнаго Везаліемъ направленія былъ Felix Platter (1536—1614), профессоръ въ Базелѣ, по инициативѣ котораго въ этомъ университетѣ основаны были катедры анатоміи и ботаники. Platter имѣлъ уже возможность анатомировать въ теченіе 50 лѣтъ 300 труповъ. Весьма извѣстны онъ и его отецъ Thomas, тоже профессоръ медицины въ Базелѣ, по оставленнымъ ими, нѣсколько разъ издаваемымъ *Дневникамъ*, составляющимъ главный источникъ нашихъ знаній о современной имъ гражданской и академической жизни. Преемникъ Felix Platter'a знаменитый ботаникъ Сазраг Ваухин (1560—1624) — фамилія, изъ которой произошелъ рядъ знаменитыхъ врачей, — пользуется всеобщей извѣстностью за описаніе носящей его имя заслонки слѣпой кишки. Далѣе изъ нѣмецкихъ анатомовъ слѣдуетъ упомянуть о Salomo Alberti изъ Наумбурга (1540—1600), профессоръ въ Виртембергѣ, авторъ превосходнаго сочиненія о слезоотдѣлительныхъ аппаратахъ (*De lacrymis.* Viteb. 1581. 8), также медико-историческихъ и судебно-медицинскихъ сочиненій.

### Нападки на галенизмъ и арабизмъ.

95. Во всѣ времена, въ періоды реформаторскихъ движеній, рядомъ съ разумными людьми, старающимися какъ сохранить приобрѣтенное и испытанное до нихъ, такъ исключить и исправить устарѣвшее и ошибочное, проявляется нетерпѣніе революціонныхъ натуръ, которыя думаютъ, что лучшее можетъ возникать только изъ разрушенія существующаго настоящаго. Ни одно время не проявело въ большемъ числѣ такихъ разрушителей (*Stürmer und Dränger*), какъ XVI столѣтіе.

Борьба XVI вѣка съ галенизмомъ и арабизмомъ есть продолженіе нападеній, производившихся, начиная съ XIV

етолѣтія, отдѣльными выдающимися лицами, напр Рожеромъ Бэкономъ, Arnaldus'омъ Villanova.\*

Борьба началась второстепеннымъ, но богатымъ по своимъ послѣдствіямъ споромъ о методѣ кровопусканія. Гиппократики предписывали при воспаленіяхъ, напр, легкаго, открывать вену, лежащую по возможности близко къ заболѣвшему участку. Арабы посредствомъ теоретическихъ хитросплетеній пришли къ заключенію, что гиппократовскій методъ ведетъ только къ еще большому привлеченію крови къ заболѣвшимъ частямъ. Поэтому для отвлеченія крови отъ больного мѣста („Revulsio“) производилось при воспаленіи легкихъ кровопусканіе изъ руки здоровой стороны или тыла стопы. — Но вотъ въ 1525 г. Pierre Brissot (1478—1522), профессоръ въ Парижѣ, выступилъ противъ господствующаго ученія, рекомендуя гиппократовскій методъ кровопусканія. Его сочиненіе было очевидѣйшимъ объявленіемъ войны арабизму. Противники Brissot зашли такъ далеко, что императоръ Карлъ V и папа Климентъ VII призваны были въ качествѣ третейскихъ судей. Споръ, въ которомъ принялъ участіе и Везалій посредствомъ отдѣльнаго сочиненія, продолжался почти до конца XVI вѣка.

Подобное же значеніе имѣлъ другой споръ, возбужденный несчастнымъ Miguel Serveto (1509—1533). Онъ касался введенныхъ арабами сироповъ, считавшихся важнѣйшими средствами, способствующими „сваренію“. Serveto дерзнулъ объявить въ сочиненіи, вышедшемъ въ 1537 г., что основные соки, за исключеніемъ слизи, неспособны къ сваренію и потому надо бросить сиропы.

Еще рѣшительнѣе были нападки противъ двухъ основныхъ положеній, касающихся пульса и мочи, изслѣдованію которыхъ арабы придавали почти неограниченное діагностическое значеніе. Первымъ изъ многочисленныхъ противниковъ такого всеобъемлющаго значенія уроскопій былъ Clementius Clementinus, римскій врачъ. Изъ позднѣйшихъ защитниковъ его мнѣнія особенно заслуживаетъ внима-

---

\* См. выше стр. 160.

ниі Peter Forest въ Алькмарѣ, превосходный практикъ.\* Подобнымъ же нападкамъ подверглось ученіе арабовъ о пульсѣ.

### *Paracelsus.*

96. Theophrastus, изъ стариннаго рода Bombaste von Hohenheim, близъ Штутгарта, называемый обыкновенно Paracelsus (вѣроятно переводъ слова „Hohenheim“), родился въ 1491 г. въ уединенномъ домѣ, недалеко отъ знаменитой святыни Эйндельна, въ Швицкомъ кантонѣ.\*\* Его отецъ, Вильгельмъ, былъ врачомъ, его мать—надзирательницей монастырскаго госпиталя. Въ 1502 г. Парацельсъ вмѣстѣ съ своими родителями переселился въ Виллахъ въ Каринтію, гдѣ его отецъ, врачъ, пользовавшійся глубокимъ довѣріемъ, умеръ въ 1534 г. Въ 1506 г. Парацельсъ поступилъ въ базельскій университетъ. Впослѣдствіи онъ приобрѣлъ обширныя естественно-историческія и химическія познанія подъ руководствомъ аббата Trithemius'a въ Спонгеймѣ, особенно въ лабораторіи богатаго Зигмунда Фуггера въ Швацѣ, въ Тиролѣ, и въ теченіе далекихъ путешествій.—Въ 1526 г., послѣ 10-лѣтняго отсутствія, Парацельсъ, по рекомендаціи своего швабскаго соотечественника Oekolampadius'a, получилъ мѣсто городского врача въ Базелѣ. Въ слѣдующемъ году онъ выступилъ въ тамошнемъ университетѣ преподавателемъ. Но уже по истеченіи двухъ лѣтъ его положеніе, вѣроятно по собственной винѣ, стало до того шаткимъ, что онъ былъ вынужденъ покинуть Базель. Онъ жилъ затѣмъ долгое время

---

\* Шарлатанская прогностика и діагностика по мочѣ (Harnschau)—была въ полномъ ходу чуть не вплоть до XVII в. Согласно указанію Левина—Stark, эфуртскій врачъ конца эпохи возрожденія, написалъ книгу „Мочевое зеркало“, въ которой настойчиво вооружается противъ шарлатанскихъ приемовъ врачей. Ред.

\*\* Einsiedeln—знаменитый бенедиктинскій монастырь св. Маріи, помѣщающійся въ мѣстности того же имени. Къ нему стекались на поклоненіе пилигримы даже изъ отдаленныхъ странъ. Ред.

въ Эсслингенѣ въ Вюртембергѣ, потомъ снова почти непрерывно путешествовалъ по Австріи, Моравіи, Каринтіи, Тиролю и Швейцаріи, часто терпя крайнюю нужду. —Парацельсъ умеръ послѣ непродолжительной болѣзни въ Зальцбургѣ 24 сентября 1541 года, гдѣ еще и до сихъ поръ показывается его могильный памятникъ.

Нравственный характеръ Парацельса такъ-же не въ мѣру восхвалялся его приверженцами, какъ поносился его противниками. Безъ сомнѣнія, корень его натуры былъ благороднаго свойства; но суровое воспитаніе, непостоянная странническая жизнь, озлобленіе, происшедшее отъ непризнаваніи его дѣйствительныхъ и мнимыхъ заслугъ, сообщили его натурѣ самодовольную, доходившую нерѣдко до цинизма, грубость, свойственную обыкновенно непризнаннымъ талантамъ. Но нигдѣ въ его сочиненіяхъ не отсутствуютъ прямота, честность, теплота и человеколюбіе и высокое мнѣніе о достоинствѣ врачебнаго призванія.

Число сочиненій, приписываемыхъ Парацельсу, очень велико; но такъ какъ мнимыя оригинальныя рукописи, которыми Нусег пользовался для своего изданія, исчезли, то относительно произведеній, напечатанныхъ послѣ смерти Парацельса, часто невозможно съ увѣренностью судить о неподдѣльности ихъ.

Важнѣйшія изъ несомнѣнно подлинныхъ сочиненій суть слѣдующія:

1. (1526) *De gradibus et compositionibus receptorum.* —
2. (1528) *Die kleine Chirurgie. Von Französischen Blutern, Lähme, Beulen, Löchern und Zitterachten, der Frantzosen und ihres gleichen u. s. w.*—3. *Sieben Bücher von allen offenen Schäden, so aus der Natur geboren werden.*—4. (1529) *Vom Holz Guajaco.*—5. *Drei Bücher von den Franzosen.*—6. (1530) *Von den Imposturen der Aerzte.*—7. (1531) *Opus Paramirium (I) ad medicum industriam.*—
8. (1536) *Von des Bads Pfeffers, in Oberen Schweiz gelegen, tugenden, Kräften und Wirkung, Ursprung und herkommen, Regiment und Ordnung.*—9. (1536 и 1537) Двѣ первая книги *Grosse Wund—Arznei.*—10. (1538) a) *Verantwortung über etzlich verunglückungmpfung, b) Irrgang und Labyrinth der Aerzten. c) Vom Urspr-*

*rung des Sandts und Steins.*—11. *Von der Pestilenz, an die Stadt Sterzungen.*

Распространеннѣйшее изданіе большинства приписываемыхъ Парацельсу сочиненій (Гузера): Базель 1589 и 1590—94. f. 10 т.— Хирургическія сочиненія Huser изданы въ 1591 г. отдѣльнымъ томомъ.

97. Парацельсъ является рѣшительнымъ приверженцемъ борьбы противъ существующаго порядка,—борьбы, обнаружившейся въ началѣ XVI вѣка и въ области медицины. Въ немъ яснѣе всего проявляется врожденное стремленіе къ свободѣ нѣмецкаго и швейцарскаго народа. Но избранный Парацельсомъ путь для преобразованія медицины не имѣетъ ничего общаго съ тѣми дорогами, по которымъ шли многіе другіе, стремившіеся къ той же цѣли. Онъ начинаетъ свою преподавательскую дѣятельность тѣмъ, что сжигаетъ [публично,—въ аудиторіи] сочиненія Авиценны [и Галена, объявляя, что ремни его башмаковъ смыслятъ въ медицинѣ болѣе, чѣмъ оба эти врача!]. Свои лекціи онъ, вопреки всякой традиции, читаетъ по нѣмецки. Онъ меньше всего интересуется успѣхами анатоміи. Не на разсѣченіе мертваго, но на изслѣдованіе живаго человѣка направлены его взоры!—

Корень ученія Парацельса—неоплатонизмъ. Человѣкъ есть повтореніе и копія внѣшняго міра—„макрокосма“, въ которомъ, какъ въ раскрытой книгѣ, обнаруживается сокровенная природа человѣка,—„микрокосма“. Созданный изъ земли—человѣкъ состоитъ изъ вполне и не вполне горючихъ и огнеупорныхъ веществъ: „сѣры, ртути и соли.“ Живымъ организмомъ тѣло становится посредствомъ духовнаго принципа, „скрытаго человѣка“, „Архея“. Такое воззрѣніе необходимо приводитъ Парацельса къ столь полному пренебреженію анатоміей, что самое слово „анатомія“ онъ принимаетъ въ совершенно чуждомъ смыслѣ. „Анатомія“ представляетъ у него названіе сущности жизни.\* Въ этомъ отрицаніи (ана-

---

\* Этотъ терминъ обозначаетъ у него всегда природу, силу и магическое значеніе вещи; и, такъ какъ, согласно теоріи платонизма и кабалистики, каждое тѣло въ видимой природѣ создано по модели какаго нибудь небеснаго существа, Парацельсъ называетъ анатоміей—

томъ) онъ идетъ такъ далеко, что для ближайшей задачи врача: познанія полезныхъ лѣкарствъ,—напр., противъ эпилепсiи, желтухи, и т. д.,—считаетъ совершенно безразличными свѣдѣнiя о томъ, гдѣ лежатъ мозгъ и печень.—

Сѣра, ртуть и соль—основные элементы (введенные алхимиками вмѣсто извѣстныхъ 4 началъ Эмпедокла), изъ которыхъ состоятъ все органическія вещества, не представлялись для Парацельса сходными вполне съ тѣми веществами, которыя подъ этимъ именемъ встрѣчаются въ природѣ. Они служили для него лишь символами, характеризующими отношенiя различныхъ веществъ къ огню. Такъ—сѣра означала понятiе о горючести и измѣняемости вообще, ртуть выражала собой способность вещества улетучиваться безъ измѣненiя отъ нагрѣванiя, соль—представляла символъ устойчивости, неразрушаемости отъ огня.

Такимъ образомъ гармоническое сочетанiе этихъ элементовъ, этихъ основныхъ качествъ веществъ организма—представляло собой здоровье; преобладанiе одного изъ нихъ—обуславливало болѣзнь, напр., лихорадка являлась отъ преобладанiя въ организмѣ сѣры, водянка—соли и т. д.

Ближайшими причинами болѣзней Парацельсъ считаетъ „Entia“, т. е. все дѣйствующiя на человѣка влiянiя: „Ens astrorum“ (космическіе агенты), „Ens veneni“ (вредныя вещества, содержащiяся въ пищѣ), „Ens naturale et spirituale“ (несовершенство тѣлесной и духовной организаціи), „Ens deale“ (Божіе соизволенiе). Каждое изъ этихъ „Entia“ можетъ вызвать отдѣльную форму болѣзни. Особенно большое значенiе придавалъ Парацельсъ „Ens veneni“,—понятiю, обнимающему собой животныя яды и contagiи.—Большое значенiе—въ смыслѣ причинъ болѣзней—Парацельсъ придаетъ географическимъ разлiчiямъ. Онъ предугадывалъ глубокій смыслъ медицинской географіи.—

---

знаніе этой модели, этого идеала, или этой парадигмы, по которой создамы все вещи.

Ред.



98. Начало, средину и конецъ ученія Эмизидельнскаго реформатора составляетъ терапія. Излѣченіе всякой болѣзни совершается или помощію природы, или требуетъ вмѣшательства искусства. Отъ этого признанія значенія цѣлительной силы природы проистекаетъ то уваженіе, которое Парацельсъ питалъ къ Гиппократу.—Діететическимъ цѣлебнымъ средствамъ: свѣжему воздуху, душевному покою, вину, посту, молитвѣ придается большое значеніе.—

Такъ какъ болѣзни по своей сущности представляютъ нѣчто духовное, то вліяніе на нихъ могутъ оказывать только такія лѣкарственные вещества, которыя относятся враждебно къ этому духовному существу, къ этому „сѣмени“ болѣзни. Такія вліянія и обнаруживаютъ собой „Агсапа“: цѣлительныя силы природы, кровопизвлечение, камнесѣченіе и т. д. Главнымъ же образомъ именемъ „агсапа“ называются такія вещества, которыя своими „скрытыми свойствами“ возбуждаютъ цѣлительную силу природы или тушатъ и уничтожаютъ „сѣмя“ болѣзни. Большое значеніе, которое Парацельсъ придаетъ „Агсапа“, основано, очевидно, на томъ, что сифилисъ, оставшійся неизвѣстнымъ древнимъ такъ-же, какъ и употребившееся противъ него въ народѣ зрелісѣмъ, ртуть, достигъ тогда всеобщаго распространенія.\* Вслѣдствіе своей теософической точки зрѣнія Парацельсъ пришелъ даже къ заключенію, что лѣкарства созданы Богомъ сообразно болѣзнямъ.

Поэтому онъ „весь свѣтъ“ называетъ „аптекой“, а Бога „верховнымъ аптекаремъ“. Важнѣйшей задачей врача Парацельсъ считаетъ открытіе магическихъ силъ лѣкарственныхъ веществъ, точно также, какъ задачей химика является получение цѣлебныхъ „эссенцій“ изъ природныхъ тѣлъ. Но такъ какъ тайна жизни и болѣзни можетъ быть только узнана посредствомъ изслѣдованія „вишняго человѣка“, макрокосма, то на обязанности врача лежитъ изслѣдованіе тѣхъ явленій

---

\* Смыслъ этой, весьма неясной—какъ и множество другихъ—фразы Гезера—тотъ, что именно наблюденія надъ дѣйствіемъ ртути при сифилисѣ—дали Парацельсу какъ-бы фактическую точку опоры относительно уразумѣнія специфическаго вліянія „агсапа“—вообще. Ред.

вѣйшей природы, которыя представляютъ аналогію съ извѣстными заболѣваніями и наоборотъ; при этомъ, разумѣется, открывается широкое поприще для самой необузданной фантазіи. Водянка, напр., уподобляется микрокосмическому наводненію, апоплектический ударъ—молніи и т. д. Поэтому первая, подобно наводненію вообще, должна лѣчиться средствами, выводящими избытокъ воды наружу и высушивающими остающееся. (Ртуть\*, желѣзные препараты и сѣра).—Изъ вспомогательнымъ средствамъ, способствующимъ изысканію агсана, принадлежатъ извѣстныя, доступныя чувствамъ примѣты, „сигнатуры“, которыя и указываютъ на соотвѣтствующія болѣзани.\*\* „Почечуйная трава“ (*Polygonum Persicaria*) со своими красными пятнами на листьяхъ—важнѣйшее изъ всѣхъ средствъ отъ ранъ; *Hypericum perforatum* лѣчитъ колотыя раны, *Saxifraga*—каменную болѣзнь и т. д.

Важнѣйшими агсана считаются металлическіе препараты, эссенціи и тинктуры растений, главнымъ образомъ—опія\*\*\*—

\* Недавно открытое мочегонное дѣйствіе каломели и ртути вообще—не было бы новостью для Парацельса. Ред.

\*\* Этиль П. даетъ какъ-бы способъ, посредствомъ котораго можно узнавать лѣкарственные средства. Согласно этой теоріи, доведенной до абсурда, природа сама отличаетъ лѣкарства особой формой, цвѣтомъ, подобіемъ съ извѣстными органами тѣла и т. д. Эти-то отличія и назывались с и г н а т у р а м и. Такъ, *Anacardium orientale* употреблялось парацельсентами при болѣзняхъ сердца потому, что плодъ этого растенія имѣетъ форму сердца; *Anacardium occidentale*, плодъ котораго имѣетъ почкообразную фигуру—при болѣзняхъ почекъ; „драконова кровь“ (смола отъ *Calamus draco* *Dracaena draco* и др.) приносятъ пользу при кровоотеченіяхъ потому, что цвѣтъ ея похожъ на цвѣтъ крови. Поэтому же *Chelidonium* полезенъ при желтухѣ и т. д. Ред.

\*\*\* Введеніе этихъ способовъ приготовления лекарствъ (тинктуры, экстракты, эссенціи и т. д.) составляетъ одну изъ заслугъ Парацельса, которую онъ выразилъ замѣчательными для его времени „словами: настоящая цѣль алхиміи состоитъ не въ изысканіи способовъ фабрикаціи золота, а въ установкѣ методовъ приготовленія арканъ“.

Большое значеніе Парацельсъ придавалъ естественнымъ цѣлебнымъ источникамъ, особенно имъ оцѣнены термы: Вильдбадь, Теплицъ, Баденъ, главнымъ образомъ Пфедерсъ; изъ водъ для питья С. Морицъ въ Эггандинѣ, гдѣ главный источникъ носить даже имя Парацельса.

Яснѣе всего обнаруживается внутренняя сущность Парацельсовой медицины при уразумѣніи принципа, которому онъ слѣдовалъ при названіи болѣзней. Онѣ должны называться не по страдающимъ органамъ или по предполагаемымъ причинамъ, а по излѣчивающимъ ихъ агенса'мъ. Настоящій врачъ говоритъ: вотъ это—*Morbus terebinthinus*, это—*Morbus Sileris montani*, а вотъ это—*Morbus helleborinus* и т. д., а не скажетъ: это *Bronchus*, это—*Rheuma*, это—*Coriza*, а это—*Catarrhus*.\*

За исключеніемъ „тартарскихъ болѣзней“ („*tartarischen Krankheiten*“) и „французской“ („*Franzosen*“) у Парацельса встрѣчается мало описаній отдѣльных формъ болѣзней. „Тартарскія“ болѣзни состоятъ въ отложеніи „*Tartarus*“, болѣзнетворнаго вещества, горящаго на подобіе адскаго огня (откуда и названіе его) и зависятъ отъ недостаточной ассимилирующей и выдѣлительной дѣятельности Архея; главными представителями этихъ болѣзней являются: подагра, каменная болѣзнь и нѣкоторыя формы чахотки. Діагнозъ ихъ основанъ главнымъ образомъ на изслѣдованіи мочи; ихъ лѣченіе—на

Въ другомъ мѣстѣ—этотъ алхимикъ, „учившій дѣлать золото“ произносить такое чудное пророчество:

„Прежде чѣмъ наступитъ конецъ міра, значительное число искусствъ, —на которыя смотрятъ теперь, какъ на работу діавола или дѣянія чародѣевъ,—раскроются взорамъ всѣхъ, и тогда узнаютъ, что эффектъ ихъ дѣйствія зависать отъ естественныхъ силъ природы.“

Ред.

\* Въ болѣе позднее время эта сторона ученія Парацельса наша апостола въ лицѣ Радемахера... Не даетъ-ли и наше время повода воскресить эти парацельсовскія арканы и, подобно ему, указывать—вотъ *morbus resorciniacus*, *morbus ichtyoleucus*, *morbus anti-pyrinicus*!...

Ред.

употребленіи щелочей.\*— „Французскую болѣзнь“ Парацельсъ считаетъ болѣзнью новой, возникшей вслѣдствіе господствовавшего въ его время разврата, а потому и требующей новыхъ средствъ. Она произошла отъ смѣшенія проказы съ бѣлями, но отличается отъ лепры своею извѣстностью. Ближайшихъ причинъ происхожденія сифилиса двѣ: непосредственная передача (зараженіе) и наслѣдственность. Важнѣйшимъ лѣкарствомъ при лѣченіи сифилиса является ртуть, особенно краснаго преципитата. За то Парацельсъ въ отдѣльномъ сочиненіи *О всякомъ деревѣ* осуждаетъ злоупотребленіе этимъ вывезеннымъ въ его время изъ Америки мнимымъ спесісифи противъ сифилиса, и вмѣстѣ съ тѣмъ отрицаетъ пользу связаннаго съ послѣднимъ потогоннаго способа лѣченія.

Хирургическія сочиненія Парацельса, хотя они ограничиваются только ученіемъ о ранахъ, опухоляхъ и т. д., имѣютъ важное значеніе и обнаруживаютъ большую опытность, пріобрѣтенную имъ, конечно, въ военныхъ походахъ. Кромѣ вяжущихъ средствъ, разныхъ напитковъ для раненыхъ и т. д. главную роль въ лѣченіи ранъ играетъ ученіе о дѣятельности природы. Употребленіе кроваваго шва, каленаго желѣза, прижигающихъ средствъ очень ограничено, за то при удаленіи опухолей и т. п. отдается полное преимущество ножу.

Точка зрѣнія, съ которой Эйзидельскій реформаторъ смотритъ на задачу медицины, у него, какъ и высокочтимого имъ Гиппократъ, совершенно искусственная. Но въ то время, какъ для великаго Косскаго врача и въ первые вѣка древности эта точка зрѣнія была единственно возможной, Парацельсъ, — вслѣдствіе пренебреженія всѣмъ тѣмъ, что было сдѣлано до него и при немъ для возвышенія медицины до степени науки, особенно вслѣдствіе презрительнаго отношенія

---

\* По мнѣнію Шпренгеля „доктрина тартара“ — есть самое полезное изъ всѣхъ нововведеній фанатика (Парацельса), который не только далъ вѣрное представленіе въ этомъ ученіи о болѣзняхъ обмѣна, но и указалъ на способъ распознаванія ихъ — химическое изслѣдованіе мочи.

къ анатоміи и игнорированія вещественныхъ измѣненій въ заболѣвшихъ органахъ, которыя (измѣненія) онъ разсматриваетъ только какъ результатъ дѣйствія земныхъ и сверхъестественныхъ силъ и вліяній и, наконецъ, вслѣдствіе односторонности мышленія, имѣвшаго въ виду одни „агаса“,— дошелъ до такого эмпиризма, безсодержательности котораго не могла скрыть окутавшая его завѣса неоплатонизма. Этимъ, однако, не отрицается, что Парацельсу принадлежитъ заслуга въ установкѣ возрѣнія на болѣзнь, какъ на живой процессъ, подчиненный законамъ организма, что онъ обогатилъ фармакологию сильными, особенно металлическими препаратами и воздалъ должное естественнымъ наукамъ, главнымъ образомъ, химіи.—Безспорнѣ всего заслуги Парацельса въ нѣмецкомъ языкѣ, которымъ онъ владѣетъ съ такою же силой и полнотой, какъ и Лютеръ.

Заслуги Парацельса несомнѣнны и, конечно, не въ области одной лингвистики. Указавъ на зависимость явленій, происходящихъ въ организмѣ отъ химическаго состава и химическихъ процессовъ, Парацельсъ является основателемъ медицинской химіи. Оцѣнивъ вліяніе на организмъ различныхъ металловъ, отмѣтивъ, что растенія дѣйствуютъ лишь нѣкоторыми своими составными частями, примѣнивъ химическія основы лѣченія болѣзней—Парацельсъ постигъ зародыши современной фармакологіи, которые такъ роскошно разрослись въ наше время.

### Приверженцы и противники Парацельса.

99. Вызванное Парацельсомъ движеніе ограничивалось, главнымъ образомъ, Германіей, такъ какъ врачи другихъ странъ ужъ потому не могли знакомиться съ его сочиненіями, что не знали нѣмецкаго языка.

Приверженцы Эйзидельскаго реформатора распадается на два класса: профановъ всякаго рода, безъ общаго и медицинскаго образованія, которые, въ качествѣ честныхъ мечтателей, распространяли новое ученіе какъ Евангеліе, или же пользовались имъ, какъ хитрые обманщики, — и врачей, которые, иг-

норируя болѣе или менѣе теоретическую часть системы, имѣли въ виду исключительно—дѣйствительную или мнимую—практическую ея пользу. Не мало изъ нихъ принадлежали къ послѣдователямъ Лютера, имѣвшаго высокое мнѣніе о медицинѣ. Сюда принадлежатъ Сазраг Реусер, профессоръ въ Виттенбергѣ, Адамъ фонъ Боденштейнъ, врачъ въ Базелѣ, одинъ изъ преданнѣйшихъ приверженцевъ Парацельса; главнымъ же образомъ Освальдъ Кроль, лейбъ-медикъ князя Христіана Ангальтскаго; главное стремленіе этого врача было направлено на то, чтобы согласить новое ученіе съ кальвинистскимъ догматомъ о милости и съ гиппократизмомъ. Въ исторіи фармаціи Кроль занимаетъ почетное мѣсто своимъ сочиненіемъ *Basilica chymica*, появившимся впервые въ 1608 году; въ немъ авторъ указываетъ способы приготовленія значительнаго числа новыхъ и дѣйствительныхъ лѣкарствъ.

Къ виднѣйшимъ парацельсистамъ принадлежалъ, далѣе, датскій лейбъ-медикъ Петръ Северинъ, классически образованный человѣкъ, давшій сравнительно ясное представленіе о новомъ ученіи. Далѣе Варооломей Каррихтеръ, лейбъ-медикъ императора; Мартинъ Руландъ, врачъ въ Лаунгенѣ, открывшій содержащую въ себѣ рвотный камень „Aqua benedicta“;—Гергардъ Дорнъ, врачъ въ Франкфуртѣ на М. и мн. др.

Рядомъ съ этими людьми, честно и по убѣжденію преданными новому ученію, стоитъ масса искателей приключеній, злоупотреблявшихъ имъ съ цѣлью удовлетворить своему честолюбію и жадѣ наживы. Представителемъ этой категоріи служить Thurneysser zum Thurn изъ Базеля. Онъ былъ раньше золотыхъ дѣлъ мастеръ; бѣжалъ, послѣ совершенія имъ грубыхъ мошенническихъ продѣлокъ, затѣмъ сдѣлался солдатомъ, и все таки дошелъ, наконецъ, до степени бранденбургскаго лейбъ-медика въ Берлинѣ, гдѣ онъ въ качествѣ дѣлателя золота и „мочеваго пророка“ приобрѣлъ большое вліяніе и богатство, пока не былъ выведенъ на чистую воду Сазраг Норманп'омъ, профессоромъ въ Франкфуртѣ на Одерѣ и Францемъ Говлемъ, профессоромъ въ Грейфъ-

свадьмъ. Thurneysser долженъ былъ позорно бѣжать изъ Берлина и умеръ въ нищетѣ.

Важнѣйшіе изъ многочисленныхъ противниковъ, выступившихъ уже очень рано противъ новаго ученія, суть: швейцарецъ Thomas Liebler, прозванный Erastus, и Andreas Libavius изъ Галле, впоследствии директоръ гимназій въ Кобургѣ, главный основатель научной химіи. (Несмотря на рѣзкую критику—Либавіусъ нашелъ много дѣйныхъ взглядовъ и наблюдений въ ученіи Парацельса и сумѣлъ ихъ отдѣлать отъ его мистическихъ бредней). Точно также и многіе другіе, рѣшительно выступавшіе противъ теорій Парацельса, сдѣлали должную оцѣнку дѣйствительности его химическихъ вѣкарствъ.

И во Франціи многіе знаменитые врачи, напр. Du Chesne (Q u e r c e t a n u s) высказались запарацельсовскія вѣкарства. Вызванный ими споръ касался, главнымъ образомъ, препаратовъ сурьмы. Во главѣ галенистовъ стояли знаменитый сатирикъ Rabelais, ученый Jean Riolan—отецъ и талантливый чудакъ Gui Patin.

Парижскій факультетъ, отчаянно боровшійся со всѣми новшествами, пошелъ такъ далеко, что нѣкоторыхъ, преданныхъ сурьмѣ врачей, и въ числѣ ихъ Turquet de Mayerne, отлученнаго врача, нашедшаго скоро мѣсто при англійскомъ дворѣ, исключилъ позорнымъ декретомъ изъ факультета.—

100. Убѣжденіе въ шаткости галено-арабской системы было въ остальныхъ странахъ Европы не менѣе живо, чѣмъ въ Германіи, но его вліяніе не обнаружилось такъ бурно, какъ въ послѣдней. Корень нападковъ, направленныхъ противъ господствующей системы, былъ вездѣ одинъ и тотъ же: возрожденіе платонизма и новой его формы—неоплатонизма, и происшедшая отсюда борьба противъ Аристотелевской схоластики.

Къ важнѣйшимъ противникамъ Галена принадлежитъ Geronimo Cardano изъ Милана (1501—1576). Невзгоды всякаго рода и крайне чувствительная натура—превратили этого, отмѣченнаго печатью генія математика и физика въ самого завзятаго мистика. — Далѣе сюда принадлежитъ

Bernardino Telesio изъ Пiacенцы, сочиненія котораго далеко превосходятъ Кардановскія трезвостью и ясностью взгляда. Въ еще болѣе близкомъ отношеніи къ медицинѣ стоитъ Giovanni Porta, знатный и богатый неаполитанецъ (ум. въ 1615 г.), одинъ изъ самыхъ выдающихся физиковъ своего времени, основатель научной оптики. Тому же направлению принадлежитъ доминиканецъ Giordano Bruno изъ Нолы, въ Кампаніи (1550—1600), который поплатился жизнью на кострѣ за то, что принялъ сторону протестанства.

Въ близкомъ отношеніи къ парацельсистамъ стоятъ основатели различныхъ мистическихъ ученій, появившихся главнымъ образомъ въ XVII вѣкѣ, особенно розенкрейцеры, представлявшіе общество, главное стремленіе котораго было направлено на политическое и религіозное возрожденіе нѣмецкаго народа. Даже въ отечествѣ Гарвея появился мечтатель такого рода: Robert Fludd, врачъ въ Лондонѣ. И онъ считалъ конечной причиною болѣзней грѣхопаденіе, лѣкарствомъ—молитву и Божіе милосердіе... И между тѣмъ этотъ же человѣкъ изобрѣлъ термометръ для измѣренія температуры крови!

Въ другомъ рядѣ нападокъ, направленныхъ противъ системы Галена со стороны французскихъ врачей, философскій элементъ въ сравненіи съ медицинскимъ уходитъ на задній планъ. Сюда принадлежитъ піамонтецъ Giovanni Argentiero (1513—1572), который такъ-же рѣшительно опровергаетъ теоріи Галена, какъ признаетъ его практическія заслуги.

Во Франціи многіе врачи, вышедшіе изъ Монпелье,—этого главнаго древняго мѣстопробыванія гиппократизма, примкнули къ противникамъ Галена; напр., Laurent Joubert, канцлеръ университета (1529—1583), ученикъ Argentiero.

Болѣе робкими представлялись, понятно, нападки на галенизмъ со стороны нѣкоторыхъ членовъ Парижскаго факультета. Извѣстнѣйшій изъ нихъ—Jean Fernel (1485—1558), отличный математикъ и одинъ изъ знаменитѣйшихъ профессоровъ своего времени.



## Практическая медицина гиппократиковъ XVI вѣка.

101. Болѣе утѣшительную картину, чѣмъ эти безплодныя теоретическія пререканія, представляютъ старанія значительнаго числа врачей XVI вѣка обогатить медицину наблюденіями. Послѣднія изложены частью въ самостоятельныхъ произведеніяхъ, собраніяхъ писемъ и консилій,\* частью въ протоколахъ многочисленныхъ ученыхъ обществъ; воѣ эти печатавшіеся труды замѣняли собою позднѣе явившуюся журналистику.

Самое благотворное вліяніе на практическое развитіе врачей оказало введеніе клиническаго преподаванія. Начало послѣдняго встрѣчается уже въ древности, у арабовъ и въ Салерно;\*\* но общаго распространенія оно достигло лишь въ XVI вѣкѣ стараніями *Montanus'a* въ Падуѣ,\*\*\* лекціи котораго посѣщались врачами со всѣхъ концовъ Европы. По смерти *de Monte* въ клиническомъ преподаваніи наступила пауза до 1578 года, когда *Albertino Bottoni* и *Marco degli Oddi*, побуждаемые главнымъ образомъ многочисленными учившимися въ Падуѣ, пѣмцами, снова возобновили его. Послѣ ихъ смерти клиническій институтъ опять прекратился, пока не возникъ снова въ 1637 г. И въ Павіи, и въ Генуѣ очень рано додумались до клиническаго обученія студентовъ.

Плодотворнѣе для послѣдняго оказалась почва Голландіи. Въ 1636 г. *Willem van der Straten* въ Утрехтѣ и два ученика *Bottoni* и *de Oddi*: *Heurnius* и *Schrevelius*, въ Лейденѣ, старались вводить клиническое преподаваніе. Ихъ предпріятіе, однако, также рухнуло вслѣдствіе нежеланія студентовъ экзаменоваться; не удачнѣе была, впрочемъ, попытка, возобновленная ихъ преемникомъ *Albrecht Kureg'omъ* изъ Кенигсберга. Постояннымъ учреж-

\* См. выше стр. 166, примѣч.

Ред.

\*\* См. выше стр. 117, 130, 150.

\*\*\* См. выше стр. 194.

деніемъ Лейденская клиника стала лишь въ 1658 г., по инициативѣ De le Boë Sylvius\*. Въ англійскихъ-же и нѣмецкихъ университетахъ правильное клиническое преподаваніе развилось лишь въ XVIII вѣкѣ, по почину Boerhaave'a.

Какъ ни было велико благодѣяніе, оказываемое возобновленіемъ изученія сочиненій Гиппократовыхъ, нельзя, однако, отрицать, что врачи XVI вѣка, когда они сбросили нго арабизма, ввѣдали на себя другое, правда болѣе легкое, яро гиппократизма. Только съ открытіемъ кровообращенія, — перваго торжества свободнаго наблюденія, практическая медицина выступила на научный путь.

Относительно практической медицины Италія еще долго занимала первое мѣсто. Еще въ XV вѣкѣ страна эта родила выдающагося наблюдателя: флорентинца Antonio Benivieni (Benivenius, ум. въ 1502 г.). Единственное, дошедшее до насъ произведеніе послѣдняго: *De abditis morborum et sanationum causis* (Flor. 1506. 4) содержитъ только 111 исторій болѣзней, главнымъ образомъ случаи уродствъ, сифилитическихъ и хирургическихъ страданій, съ обращеніемъ особаго вниманія на данныя вскрытія. — Тотъ-же характеръ трезвыхъ наблюденій обнаруживаютъ сочиненія Alessandro Benedetti (Benedictus), Giov. Manardi и Antonio Brassavola изъ Феррары (1500—1555). Они же принадлежатъ къ первымъ лѣтописцамъ о современныхъ имъ эпидемическихъ болѣзняхъ. Важнѣйшій изъ итальянскихъ эпидемиографовъ Геронимо Fracastori изъ Вероны (1483—1553), одинаково знаменитый какъ физикъ, астрономъ, врачъ и поэтъ. Его сочиненіе *De morbis contagiosis* (Venet. 1546. 4 и слѣд. изд.), содержащее первое описаніе сыпного тифа, начинается собою новый періодъ въ эпидемиографіи. Еще знаменитѣе сталъ Fracastori своимъ стихотвореніемъ *Syphilis* (Верона, 1530. 4 и въ еще многихъ изданіяхъ [послѣд. Lips. 1830. 8] и переводахъ). — Практическія сочиненія Nic. Massi\*\* относятся также преимущественно къ чумѣ и сифилису.

\* См. ниже § 128.

\*\* См. выше стр. 194.

—Изъ большаго числа итальянскихъ эпидемиографовъ этого періода заслуживаютъ, далѣе, особаго вниманія Aless. Mas-saglia (1510—1598), профессоръ въ своемъ родномъ городѣ Виченцѣ, Prosper Alpini, авторъ общезвѣстнаго произведенія о болѣзняхъ Египта.

Испанія, бывшая въ XVI вѣкѣ богатѣйшей и могуще-ственной страной въ Европѣ, можетъ также указать значи-тельное число превосходныхъ врачей, оказавшихъ услуги эпидемиографіи; напр., Francisco Lopez изъ Villalobos (около 1500 г.), лейбъ-медикъ Карла V, одинъ изъ первыхъ писателей о сифилисѣ; Andrea da Laguna изъ Segovia (1499—1560), также врачъ Карла V; Christobal de Vega (около 1550 г.) изъ Алькалы, профессоръ; Francisco Val-les; Luis Mercado (Mercatus) изъ Valladolid (1520—1610), лейбъ-медикъ Филиппа II, авторъ важныхъ сочиненій о *Garotillo* (angina maligna, дифтеритъ) и сыпномъ тифѣ; Nicol. Bossangelini, одинъ изъ лучшихъ писателей о чумѣ; португальцы Amatus и Zacutus Lusitanus и мн. др.

Гораздо ниже стояла въ XVI вѣкѣ собственно практи-ческая медицина въ остальныхъ странахъ Европы; хуже всего во Франціи. Здѣсь застои, вызванный упорной приверженностью парижскаго факультета галенизму, представлялъ рѣзкую противоположность съ одновременнымъ блестящимъ подъемомъ хирургіи.—Къ заслуживающимъ вниманія писа-телямъ принадлежитъ Guillaume Baillou (Ballonius) изъ Парижа (1538—1616), профессоръ и королевскій лейбъ-медикъ, авторъ не безынтереснаго описанія эпидемическихъ болѣзней 1570—1579 гг.

Гораздо богаче дѣльными практическими писателями бы-ли Нидерланды. Сюда принадлежатъ, знаменитый и какъ бо-таникъ, Rembert Dodoëns (Dodonaëus) (1518—1585), про-фессоръ въ Лейденѣ, также одинъ изъ важнѣйшихъ эпиде-миографовъ своего времени;—Peter Foreest (Forestus) изъ Алькмары (1522—1597), впоследствии врачъ въ своемъ род-номъ городѣ. Въ своихъ обширныхъ *Observationes et curationes medicinales* (L. B. 1593 до 1606 f. и сл. изд.) Foreest не огра-ничивается, подобно его предшественникамъ, сообщеніями о

рѣдкихъ и особенныхъ случаяхъ болѣзни, а тщательно описываетъ ежедневные случаи.—Joh. van Kastele (Castricus), городской врачъ въ Антверпенѣ, имѣетъ значеніе, какъ одинъ изъ самыхъ раннихъ и лучшихъ историковъ эпидеміи англійскаго пота 1529 г.

Изъ нѣмецкихъ практиковъ этого періода первое мѣсто занимаетъ Sgato von Krafftheim (первоначально Krafft, изъ Бреславля, бывшій студентомъ — товарищемъ Лютера въ Виттенбергѣ, 1519—1585), лейбъ-медикъ императоровъ Фердинанда I, Максимилиана и Рудольфа II, одинъ изъ вліятельнѣйшихъ сторонниковъ реформаціи. Изъ его сочиненій, отличающихся изящнымъ слогомъ, заслуживаютъ вниманія его *Consilia* и *Письма*, важныя для исторіи того времени. Подобнымъ же уваженіемъ пользовались Schenck von Grafenberg (1530—1598), врачъ въ своемъ городѣ Фрейбургѣ и Брейсгау,—Joh. Lange изъ Левенберга въ Силезіи, врачъ при Курпфальцскомъ дворѣ, и Thomas Jordan (1540—1585), врачъ въ Клаузенбургѣ, описавшій въ отдѣльномъ сочиненіи господствовавшую въ 1566 г. въ Венгріи лагерную лихорадку и наблюдавшееся пмъ въ Брюннѣ значительное распространеніе сифилиса, вызванное зараженіемъ чрезъ посредство кровососныхъ банокъ.

Изъ швейцарскихъ врачей слѣдуетъ упомянуть Felix Platter'a, профессора въ Базелѣ,\* извѣстнаго анатома. Въ его *Наблюденіяхъ* обнаруживаются 1) стремленіе дать патологіи анатомическія основы и 2) установка правильныхъ взглядовъ на природу и лѣченіе душевныхъ болѣзней.

## Хирургія.

102. Свободное направленіе, которымъ отмѣчено все XVI столѣтіе, особенно обнаруживается въ хирургіи. Къ общимъ причинамъ, вызвавшимъ подъемъ духовной жизни, присоединились еще другія условія, особенно благоприятствовавшія процвѣтанію хирургіи. Благотворныя всего дѣйстви-

---

\* См. выше стр. 201.

вало на хирурговъ улучшение ихъ социальнаго положенія. Они давно уже поняли, что тѣснымъ единеніемъ въ хорошо организованныя корпораціи и политической пзворотливостію (*weltkluge Gewandheit*), можно лучше всего поправить свои дѣла. Впрочемъ въ Парижѣ, который и въ этомъ отношеніи въ теченіе многихъ вѣковъ задавалъ тонъ, члены коллегіи *St.-Côme* въ безпрестанныхъ пререканіяхъ съ факультетомъ мало пожали лавровъ. Плоды ихъ раздоровъ въ этомъ случаѣ, какъ и во многихъ другихъ, достались третьему лицу. Смертельная ненависть къ хирургамъ довела факультетъ до того, что онъ взялъ подъ свое покровительство цирюльниковъ, какъ „*Scholastici facultatis*, и, чтобы дать имъ возможность конкурировать съ хирургами, читалъ и издавалъ для брадобрѣевъ лекціи и компендіи на родномъ ихъ языкѣ. При Людовикѣ XII парикмахеры, а затѣмъ и шапочныхъ дѣлъ мастера, весьма естественно, заявили претензіи на преимущества цирюльниковъ. Между тѣмъ и хирурги *St. Côme* тоже не сидѣли, сложа руки. Въ пику факультету они добились права выбирать лиценціатовъ хирургіи. Впослѣдствіи они даже и съ цирюльниками вошли въ соглашеніе. Но самымъ могучимъ ихъ союзникомъ было уваженіе, которымъ они пользовались какъ у народа, такъ и въ высшемъ обществѣ—за ихъ не разъ доказанную неустрашимость и полезную дѣятельность въ самыхъ трудныхъ случаяхъ, напр., во время чумныхъ эпидемій, или на театрѣ войны. Всего болѣе благоприятствовало хирургамъ то обстоятельство, что почти исключительно въ ихъ рукахъ находилось лѣченіе въ то время очень распространенныхъ кожныхъ болѣзней, наружныхъ поврежденій и опухолей всякаго рода и что, соотвѣтственно этому, къ нимъ преимущественно попадала—всегда весьма выгодная—сифилидологическая практика. Дошло даже до того, что извѣстные хирурги исключительно занимались лѣченіемъ сифилиса, а операціи оставляли хирургамъ „въ короткихъ плащахъ“ („*chirurgiens à courte robe*“), т. е. хирургамъ-цирюльникамъ. Важное значеніе имѣло и то, что, сообразно своему происхожденію и образованію, они имѣли возможность занимать такіа должности, какія для членовъ факультета

были недоступны. При дворѣ, въ Парижѣ, врядъ ли кто пользовался большимъ вліяніемъ, чѣмъ „первый хирургъ короля“, который исправлялъ въ одно и тоже время и должность цирюльника и камердинера его величества. Ибо въ его вѣдѣніи находились не только хирурги всякихъ степеней, которые служили при дворѣ въ качествѣ литотомовъ, окулистовъ, зубныхъ врачей, костоправовъ (*genoueurs*), мозольныхъ операторовъ (*pedicures*) и т. д., но онъ часто подавалъ рѣшающій голосъ при назначеніи настоящихъ врачей ко двору, въ учебныя заведенія, для госпиталей и т. д.

Подобныя же отношенія господствовали въ остальныхъ странахъ. Въ Англіи до сихъ поръ существуетъ старое дѣленіе на „Physicians“ и „Surgeons;“ точно также въ Германіи, Голландіи и Даніи и т. д., до новѣйшаго времени практика низшей хирургіи была соединена съ цирюльничьимъ ремесломъ

### Италія. Германія.

103. Научно-образованные хирурги вплоть до XVI вѣка встрѣчались почти только въ одной Италіи, гдѣ обыкновенно каждая хирургія соединялась съ анатомической. Самые выдающіеся изъ нихъ суть — Alessandro Benedetti, Ant Benivieni\* и Giov. Vigo (около 1500 г.) въ Римѣ. Превосходныя по своей полнотѣ и ясности *Practica* послѣдняго (Римъ 1514 и еще мног. изд. и перев.) получили обширное распространеніе еще и потому, что они содержатъ первыя описанія огнестрѣльныхъ ранъ. — Далѣе сюда принадлежатъ: Berengario Capri,\*\* Mariano Santo изъ Барлетты, Michel Angelo Biondo. Особенно слѣдуетъ указать на тѣхъ хирурговъ, которые въ отдѣльныхъ сочиненіяхъ разработывали важнѣйшую, современную имъ, злобу дня — огнестрѣльныя раны, и именно спорный вопросъ объ ихъ ядовитыхъ или неядовитыхъ свойствахъ. Старѣйшій изъ этихъ хирурговъ Bartolomeo Maggi изъ Болоньи (1516—1552),

---

\* См. выше стр. 216.

\*\* См. выше стр. 194.

профессоръ въ своемъ родномъ городѣ. Maggi, основываясь на обширной опытности, заявляетъ въ своемъ сочиненіи: *De vulnerum a bombardarum et sclopetorum globulis illatorum—curatione* и т. д. (Вопон 1552. 4.), что своеобразное свойство огнестрѣльныххъ ранъ не зависитъ ни отъ ожоги, ни отъ отравленія, а только отъ механическаго дѣйствія снаряда. — Наоборотъ, Alfonso Feggi изъ Неаполи или Фаэнцы (род. около 1500), лейбъ-медикъ папы Павла III, въ очень дѣльномъ сочиненіи, вышедшемъ, можетъ быть, даже до работы Maggi, выступилъ горячимъ защитникомъ ядовитой природы огнестрѣльныххъ ранъ. Даже дѣйствіе контузій (*Luft-Streifschüsse*) Feggi объясняетъ ядовитымъ вліяніемъ „spiritus'a." (*De sclopetorum—vulneribus etc.* Римъ 1552. 4). Самаго выдающагося противника ученіе Vigo и Feggi нашло въ лицѣ Leonardo Botallo (*De curandis vulneribus sclopetorum.* Lugd. 1560. 8).—Къ знаменитымъ итальянскимъ хирургамъ этого періода принадлежитъ далѣе Giov. Andrea della Croce (Crucens) въ Венеціи, сочиненіе котораго, обънимающее всю хирургию (Venet. 1573), интересно по рисункамъ инструментовъ, употреблявшихся до того времени. — Во второй половинѣ столѣтія особенно выступаютъ хирурги, занимавшіеся изученіемъ раненій головы; изъ нихъ извѣстнѣе другихъ Cascarano Leone (*De vulneribus capitis.* Mediol. 1584).

Въ не менѣе цвѣтущемъ состояніи находилась хирургія въ XVI вѣкѣ въ Испаніи. Наиболѣе извѣстные изъ относящихся сюда писателей суть Francisco Agеео и Dionisio Daza Chason (оба около 1550 г.), послѣдній—врачъ Карла V, Филиппа II и Донъ-Жуана Австрійскаго; онъ—главный сторонникъ не ядовитой природы огнестрѣльныххъ ранъ.

И въ нашемъ отечествѣ въ XVI вѣкѣ не было недостатка въ дѣльныххъ хирургахъ, хотя большинство и хирурговъ и хирургическихъ сочиненій еще долго носили характеръ ремесла. Многие хирурги происходили изъ Страссбурга, во главѣ ихъ Hieronymus Brunschwig (род. около 1450 года, ум. до 1534 г.), необразованный, но опытный хирургъ, который кромѣ двухъ „*Destillirbüchern*“ (лѣчебниковъ) и со-

чиненія о чумѣ, написалъ еще *Chirurgia* (Страссб. 1497. f. и слѣд. издан.), ограничивающуюся лѣченіемъ тѣхъ поврежденій, съ которыми приходится имѣть дѣло „врачу ранъ“, и страданій, излѣчивающихся хирургическими средствами: раны, кровотеченія, переломы, вывихи, трепанаціи и ампутаціи. Операции, которыя выпадаютъ на долю „рѣзущаго врача“ (оператора): камне-и грыже-сѣченіе, экстирпаціи опухолей и т. д. — исключены изъ книги. Особенно интересны замѣчанія Brunschwig'a объ огнестрѣльныххъ ранахъ, представляющія самое раннее изъ подробныхъ описаній этого предмета.

Двадцать лѣтъ спустя послѣ труда Brunschwig'a, появилась *Feldbuch der Wund—Arznei* (Страссб. 1517. f.) другаго, несравненно болѣе образованнаго страсбургскаго хирурга Hans'a von Gersdorff'a, названнаго „Schyllhans“. Последняя хотя объимаетъ всю хирургию, все же отличается небольшимъ объемомъ, такъ какъ исключаетъ все теоретическое.

Почти пятьдесятъ лѣтъ послѣ сочиненія Gersdorff'a Felix Würtz изъ Базеля, который новѣйшими французскими хирургами признается достойнымъ соперникомъ Paré, опубликовалъ *Practica der Wund—Arznei* (Базель, 1563.8.). Последняя разрабатываетъ, правда, только малую хирургию, но занимаетъ очень почетное мѣсто въ исторіи хирургіи по своему критическому характеру, рѣшительности, съ которой Würtz бичуетъ слѣпое повиновеніе всему старому, особенно отиѣчаетъ злоупотребленіе кровавымъ швомъ, вязущими, каменнымъ желѣзомъ, кровопусканіемъ, зондированіемъ и „долбленіемъ“ (Meisseln) ранъ.

### Франція. Paré.

104. Во Франціи, вслѣдъ за подъемомъ, вызваннымъ въ XIII вѣкѣ преимущественно Lanfranchi, послѣдовалъ длинный періодъ затишья. Тѣмъ блестяще былъ расцвѣтъ, вызванный въ срединѣ XVI вѣка Paré.

Ambroise Paré (1517—1590) изъ Bourg - Hersent, деревни около Лавала, въ департаментѣ Маны, сынъ „коробочника“, по другимъ цирюльника, ужъ очень рано поступилъ въ уче-



ніе въ мастеру этого ремесла и занимался затѣмъ три года въ Hôtel—Dieu въ качествѣ фельдшера (Barbier—Chirurg). Съ 1536 г. онъ, съ небольшими перерывами, участвовалъ во многихъ кампаніяхъ. Въ 1552 г. онъ былъ назначенъ королевскимъ хирургомъ. Къ этому времени относится поступокъ Рагэ, представляющій блестящее доказательство вѣрности его своему призванію. Такъ какъ въ защищаемомъ Гизомъ Мецѣ, наполненномъ заразительными болѣзнями, чувствовался недостатокъ во врачахъ и лѣкарствахъ, то Рагэ рѣшился прократъся въ крѣпость, гдѣ онъ и былъ принятъ съ восторгомъ. При подобныхъ обстоятельствахъ онъ былъ посланъ въ Hesdin, причемъ попался въ плѣнъ и едва не былъ казненъ. Въ 1545 г. онъ, былъ принятъ съ почетомъ въ College de St. Côme,—въ 1563 г. послѣ осады Руана онъ былъ назначенъ первымъ хирургомъ и камердинеромъ Карла IX.—Безукоризненно чистый характеръ Рагэ исполненъ истинной религіозности и человѣколюбія. Его любимымъ изрѣченіемъ было: „Je le pensay et Dieu le guarist“. На пользу науки онъ жертвовалъ значительную часть своего большого дохода.

Важнѣйшія сочиненія Рагэ, оригинальныя изданія которыхъ принадлежатъ почти къ величайшимъ литературнымъ рѣдкостямъ, суть: *La méthode de traicter les playes faictes par hasquebutes et aultres bastons à feu etc.* Paris, 1545. 8 и *Cinq livres de chirurgie*, Paris, 1572. 8. Собраніе сочиненій: Парижъ. 1575. f. и сл. изд. Новое изданіе Мальгены. Парижъ 1840—41. 8. 3 т.

При изданіи своихъ сочиненій Рагэ имѣлъ въ виду сообщить французскимъ хирургамъ все необходимыя для нихъ свѣдѣнія на родномъ языкѣ. Слогъ первыхъ сочиненій плохъ и тяжелъ; въ послѣднихъ—онъ поднимается нерѣдко до степени классическаго.

Историческое значеніе Рагэ основывается не столько на томъ, что онъ обогатилъ почти все отдѣлы хирургіи—ибо въ этомъ отношеніи не ниже стоятъ многіе изъ итальянскихъ его современниковъ,—сколько зависитъ отъ ясности и рѣшительности, съ которыми онъ стремится къ преобразованію хирургіи и освобожденію ея изъ подъ власти авторитета. Въ этомъ отношеніи Рагэ имѣетъ такое же значеніе для исторіи

хирургія, какое Везаліѣ—для анатоміи. Эти заслуги не уменьшаются тѣмъ, что Рагѣ впадаетъ многократно въ ошибки и даже не свободенъ отъ суевѣрій своего времени, что онъ въ теоретическомъ отдѣлѣ своихъ сочиненій почти исключительно слѣдуетъ ученію Галена, въ практическихъ же, если у него не хватаетъ собственной опытности—повторяетъ своихъ предшественниковъ, главнымъ образомъ Гиппократѣ и Guy de Chauliac'a.

Большая заслуга Рагѣ состоитъ въ полномъ преобразованіи ученія объ огнестрѣльныхъ ранахъ. Онъ показалъ, что послѣднія вовсе не ядовитого характера, а представляютъ собою особый видъ ушибленныхъ ранъ. Рагѣ, какъ онъ самъ рассказываетъ, былъ приведенъ къ этой точкѣ зрѣнія тѣмъ, что послѣ одного сраженія для многочисленныхъ раненныхъ огнестрѣльными снарядами у него не было горячаго масла, считавшагося необходимымъ для разрушенія проникающаго въ рану яда. Онъ поэтому былъ вынужденъ ограничиться одной повязкой. Опасеніе дурнаго исхода лишило его ночнаго покоя; но какъ же велико было его удивленіе, когда на другой день эти такъ непростительно небрежно лѣчимые раненные чувствовали себя гораздо лучше, чѣмъ тѣ, которыхъ покрывали „по всеѣмъ правиламъ искусства“. Эти и позднѣйшія наблюденія Рагѣ обнародовалъ въ знаменитомъ сочиненіи: *Объ огнестрѣльныхъ ранахъ*; оно было первымъ изъ тѣхъ, въ которыхъ оспаривался ядовитый характеръ огнестрѣльныхъ ранъ.

Вторая большая заслуга Рагѣ заключается въ возобновленіи забытой въ средніе вѣка перевязки большихъ сосудовъ при ампутаціи—вмѣсто употреблявшихся до того времени вяжущихъ средствъ и каленаго желѣза.

О не менѣе важныхъ заслугахъ Рагѣ въ области акушерства рѣчь впереди.\*

Изъ учениковъ Рагѣ, благодаря которымъ, его взгляды достигли всеобщаго распространенія, особенно заслуживаютъ вниманія Jacques Guillemeau пизъ Орлеана 1560—1630),

---

\* См. ниже § 108.

врачъ при Hôtel—Dieu въ Парижѣ и хирургъ Карла X и Генриха IV, издатель произведеній своего учителя. Его собственные сочиненія касаются, главнымъ образомъ, огнестрѣльныхъ ранъ, трепанаціи и аневризмъ, и свидѣлствуютъ объ основательномъ образованіи и опытности. Акушерству Guillemeau точно также оказали значительныя услуги\* (*Oeuvres* Paris, 1598 и слѣд. изд.). Менѣе важное значеніе имѣютъ другіе ученики Pare, напр., Jacques de Marque, Severin Pineau, Pierre Piquay и Nicolas Habicot.

Важнѣйшій изъ хирурговъ, не вышедшихъ изъ школы Paré въ этомъ періодѣ—Pierre Franco изъ Торріера въ Провансѣ, жившій въ Оранжѣ, Лозаннѣ и Женевѣ. Во второмъ изданіи своего, очень рѣдкаго, сочиненія о грыжахъ—Franco кромѣ главнаго предмета разбираетъ почти всѣ остальные важные отдѣлы хирургіи, главныхъ болѣзней и акушерства (*Traité des hernies* etc., Paris, 1556. 8. 1561. 8).

## Приобрѣтенія хирургіи въ XVI вѣкѣ.

### Огнестрѣльные раны. Ампутація.

106. Средоточіе всѣхъ хирургическихъ трудовъ XVI столѣтія составляютъ огнестрѣльныя раны. Дѣло идетъ въ данномъ случаѣ не только о предметѣ, неизвѣстномъ древнимъ, самомъ по себѣ въ высокой степени важномъ, но объ обстоятельствѣ, имѣвшемъ своимъ послѣдствіемъ коренное преобразование многихъ другихъ отдѣловъ хирургіи.

Первыя извѣстія объ употребленіи огнестрѣльнаго оружія терпятся въ непроницаемомъ мракѣ. Извѣстно, что въ сраженіи при Креси (1346) примѣнялись какъ пушки, такъ и ручное огнестрѣльное оружіе. Последнее лишь въ срединѣ XVI вѣка сдѣлалось болѣе общепотребительнымъ вслѣдствіе введенія постоянного войска.

Первый врачъ, который упоминаетъ объ огнестрѣльныхъ

\* См. ниже § 108.

ранахъ —Heinrich von Pfolspreundt.\* Пуля извлекалась „искателемъ“ (зондомъ), порошокъ, который будто бы проникалъ вмѣстѣ съ нею, устранялся впрыскиваніемъ женскаго или козь-яго молока, масла, или введеніемъ корпійныхъ кисточекъ —Затѣмъ объ огнестрѣльныхъ ранахъ говоритъ Hans von Gersdorf,\*\* получившій въ этомъ отношеніи опытность въ теченіе 1476—77 гг.

Съ введеніемъ огнестрѣльнаго оружія одна изъ старѣй-шихъ и важнѣйшихъ главъ хирургіи, ученіе о „стрѣльныхъ“ ранахъ, потеряла всякое значеніе; за то хирурги вынуждены были полагаться на собственную опытность въ дѣлѣ, на кото-рое у древнихъ не было никакихъ указаній. Понятно, что въ началѣ старались согласить дѣйствіе огнестрѣльныхъ по-врежденій съ основными положеніями галенизма. Это дѣйствіе стали объяснять ожогой, производимой снарядомъ и поро-хомъ, — мнимымъ отравленіемъ, вызываемымъ прониканіемъ послѣдняго въ раневой каналъ. Отсюда, понятно, лѣченіе состояло въ удаленіи пули, очищеніи раны и разрушеніи яда кипящимъ масломъ, горячимъ саломъ, и въ назначеніи противоядовитыхъ „раневыхъ напитковъ“ (Wundtränke). За-слуга устраненія этихъ заблужденій, безъ сомнѣнія, принадле-житъ Рагѣ, затѣмъ Маггѣ,\*\*\* который при составленіи свое-го сочиненія, вѣроятно, не зналъ ничего о вышедшемъ 7 лѣтъ тому назадъ произведеніи Рагѣ.

По истеченіи короткаго времени взгляды Рагѣ и Маггѣ приобрѣли сочувствіе всѣхъ разумныхъ хирурговъ. Но еще сто лѣтъ спустя итальянскій хирургъ Плаззони выступилъ въ защиту ученія Vige.

Вліяніе работъ объ огнестрѣльныхъ ранахъ на осталь-ные отдѣлы хирургіи раньше всего обнаружилось въ улуч-шеніи ампутаціи. Но еще очень долго держались правила от-кладывать эту операцію до появленія угрожающихъ призна-

---

\* См. выше стр. 172.

\*\* См. выше стр. 222.

\*\*\* См. выше стр. 220.

ковъ гангрены. Въ общемъ поступали по методу Цельса. Первое значительное усовершенствованіе введено было Герсдорфомъ, который обратилъ вниманіе на необходимость достаточнаго закрытія операціонной раны мягкими частями и боролся съ кровотеченіемъ не посредствомъ каленаго желѣза, а вяжущими и крѣпкой повязкой. Кроме того для уменьшенія кровотечения и боли при операціи примѣняли перетяжку члена выше мѣста операціи, сжимающую сосуды и нервы.

Совершенно новый видъ ученіе объ ампутаціяхъ получило со времени введенія перевязки большихъ сосудовъ; пожалуй, именно пропагандированіе этой перевязки является самой большой заслугой Раге. Сначала онъ примѣнялъ изолированную перевязку, позднѣе, такъ какъ нитки часто прорѣзывали сосуды,—лигатуру „en masse“. Впрочемъ, Рагэ описываетъ лишь ампутацію голени, а ампутацію бедра считаетъ большимъ рискомъ.

Перевязка крупныхъ сосудовъ, однако, лишь мало по малу проложила себѣ дорогу, и даже такіе видные хирурги, какъ Guillemeau и Fabrizio ab Acquapendente охотнѣе употребляли раскаленные ножи. Еще въ первой половинѣ XVIII вѣка прижиганіе при ампутаціи играло большую роль; мало того, еще въ 1733 г. лигатура категорически была отвергнута парижской академіей.\*

### Камнесѣченіе. Грыжи. Сифилисъ. Пластическія операціи.

106. Камнесѣченіе,—операція, которая въ гиппократовское время производилась эмпириками\*\* и, какъ кажется, лишь въ александрійскомъ періодѣ перешла въ руки врачей,—въ теченіе всей древности и среднихъ вѣковъ производилась по методу, описанному Цельсомъ.\*\*\* Первое существенное усовершенствованіе въ его способѣ, сдѣланное въ XVI сто-

---

\* См. ниже § 162.

\*\* См. выше стр. 16.

\*\*\* См. выше стр. 72.

лѣтѣи, заключалось въ изобрѣтеніи „большаго“, „высокаго“ „аппарата“ и „боковой литотоміи“. Изобрѣтателемъ „Apparatus magnus“ нужно считать, по всей вѣроятности, Bernardo di Rapalle, отъа Vigo. Сущность этого метода состоятъ въ томъ, что разрѣзъ чрезъ промежность до шейки пузыря дѣлается по направлению желоба катетерообразно изогнутаго полога зонда, вводимаго въ пузырь и выпирающаго промежность.—Ученикъ Bernardo, Giovanni Romani, познакомилъ съ этимъ методомъ Mariano Santo; послѣдній—Octavianus de Villa; а этотъ французскаго литотомиста Laurent Colot'a, въ фамилии котораго званіе этого метода передавалось по наслѣдству, какъ тайна.—Инициаторомъ камнесѣченія выше лонной дуги является Франсо. Онъ произвелъ послѣднее у одного двухлѣтняго мальчика, у котораго нельзя было вытащить камень чрезъ сдѣланную уже въ промежности операціонную рану. Прежняя боязнь поврежденія тѣла мочеваго пузыря была, однако, такъ велика, что самъ Франсо, не смотря на счастливый исходъ указаннаго случая, убѣдительно предостерегаетъ отъ этой операціи.—Предложеніе, сдѣланное вскорѣ послѣ того Roussel, наполнять мочевой пузырь до операціи водой, опѣнено лишь въ новѣйшее время. Самъ Франсо старался замѣнить выгоды Apparatus altus выдуманной имъ, въ послѣдствіи значительно усовершенствованной, „Sectio lateralis“: разрѣзъ по желобоватому зонду сбоку raphe и расширение раны простаты посредствомъ „lithotome caché.“

Относительно грыжъ еще средневѣковые врачи старались замѣнить радикальную операцію,—съ которой странствующіе „грыжесѣки“ обыкновенно соединяли экстирпацію яичка больной стороны,—не кровавыми методами: продолжительнымъ лежаніемъ на спинѣ, выжущими лѣкарствами, давящими повязками и т. д. Самое благоприятное вліяніе оказали усовершенствованія, правда медленныя, въ устройствѣ уже извѣстныхъ древними бандажей.

Наиболѣе дѣятельно разрабатывавшійся вопросъ касался сифилиса.\* Для настоящей цѣли намъ достаточно указать

---

\* Ср. Н. Haeser, *Lehrbuch* и т. д. т. III.

на стриктуры мочевого канала,\* известны еще древнимъ. Уже Александръ Траллесскій упоминаетъ о зондахъ изъ растительныхъ стеблей, воска и свинца, смазывавшихся вязющими веществами. Подобно этому поступалъ, напр., Ferri. Упомянувшійся уже древними внутренній разрывъ стриктуръ былъ также въ это время снова рекомендованъ нѣкоторыми, напр., Ragé.

Къ замѣчательнымъ явленіямъ, которыя представляетъ исторія хирургіи въ XVI столѣтіи, принадлежитъ, хотя мимо-летное, возобновленіе пластическихъ операцій, знаніе которыхъ сохранилось лишь въ немногихъ семействахъ въ Калабріи и у отдѣльныхъ хирурговъ во Франціи и Германіи.\*\* Alessandro Benedetti\*\*\*—который, правда, самъ пластическихъ операцій не дѣлалъ, да, вѣроятно, и не видалъ, какъ ихъ дѣлаютъ другіе,—говоритъ о нихъ въ 1502 г. какъ о часто производимой операціи.

Послѣ Benedetti въ 1549 г. Fioravanti,—въ качествѣ очевидца нѣкоторыхъ, произведенныхъ калабрійцами операцій—описываетъ ихъ въ главныхъ чертахъ, какъ Pfolse-  
re undt;\*\*\*\* затѣмъ въ 1561, объ этой операціи говоритъ зна-  
менитый историкъ Camillo Porzio, которому нѣкій хи-  
рургъ изъ Тропеи, вѣроятно Pietro Vianeo, произвелъ операцію ринопластики съ благоприятнымъ исходомъ.—

Къ новому, но тоже быстро прекратившемуся, суще-  
ствованію пластическая операція была вызвана въ 1586 г.  
Gaspare'омъ Tagliacozzi (1546—1599), профессоромъ  
въ Болоньѣ, вѣроятно, по побужденію его соотечественника  
Fioravanti (*De chirurgia curtorum per incisionem* Venet. 1597 f.  
Новое изданіе v. Troschel. Берлинъ 1831. 8). Методъ, опи-  
санный Tagliacozzi въ его книгѣ, наполненной безвкусной уче-  
ностью, отличается отъ способа Vianei только массой при-  
мѣненныхъ инструментовъ. О значительномъ усовершенство-

\* См. выше стр. 107.

\*\* См. выше стр. 174.

\*\*\* См. выше стр. 195.

\*\*\*\* См. выше, стр. 175.

ванія ринопластики Гейярихомъ фонъ Пфольспейндтомъ, который отрѣзалъ ручной лоскутъ не послѣ 15—20 дня, а уже на 8 или 10 (день), Tagliacozzi понятія не имѣлъ.—Самымъ частымъ поводомъ для ринопластики Tagliacozzi считаетъ потерю носа послѣ рубленной раны; но и при дефектахъ, вызванныхъ сифилисомъ, операція также принималась (послѣ уничтоженія дискразіи). Согласно описанію одного оперированнаго Tagliacozzi, первая операція ринопластики по его методу была произведена съ успѣхомъ уже въ 1592 г. Гриффономъ, въ Лозаннѣ, у одной дѣвушки, еще за 5 лѣтъ до выхода въ свѣтъ сочиненія Tagliacozzi. Волѣдъ затѣмъ Cortesi, ученикъ Tagliacozzi, въ 1625 г. описываетъ нѣсколько произведенныхъ имъ подобнаго рода операцій.

Не смотря на все это, пластическія операціи и на сей разъ не нашли распространенія. Эта неудача зависѣла отчасти отъ весьма скучнаго изложенія произведенія Tagliacozzi, отъ незначительнаго вниманія, которое большинство хирурговъ посвящало литературѣ, главнымъ же образомъ отъ преувеличеннаго описанія затрудненій при произведеніи операціи и пущенной басни, что для возстановленія потеряннаго носа употребляется кожа третьяго лица, по смерти котораго ясдѣланный изъ его кожи носъ умираетъ. Даже такіе врачи, какъ Ruge и Fallopiо выступили противниками ринопластики, и еще въ 1742 г. Парижскій факультетъ объявлялъ ее небылицей. Вотъ какъ случилось, что одно изъ самыхъ блестящихъ хирургическихъ открытій снова предано было забвенію, чтобы лишь въ наши дни возвратиться къ новой жизни.

## Офтальмологія.

107. Офтальмологія, которая была уже такъ сравнительно хорошо развита въ древности, и которой арабы такъ охотно занимались, въ средніе вѣка почти исключительно перешла въ руки невѣжественныхъ цирюльниковъ и странствующихъ шарлатановъ, которые каждому „слѣпому“ на ярмаркахъ, на улицѣ и т. д. за нѣсколько грошей „снимали бѣльмо“ съ-



мыми грубыми инструментами. Первый шагъ къ устраненію этого ужаснаго состоянія сдѣланъ былъ нѣмцемъ, славнымъ Georg Bartisch'емъ изъ Кенигсбрюка (1535 до 1606 г.) „хирургомъ и придворнымъ окулистомъ курфирста саксонскаго.“ (Ὠφθαλμοδοσία. d. i. *Augendiensl*—и т. д. Дрезденъ, 1583. f.). Его произведеніе является первымъ, въ которомъ офтальмологія разрабатывается сообразно ея самостоятельному значенію,—и поучительнымъ, какъ относительно состоянія, въ которомъ Bartisch нашелъ эту отрасль медицины, такъ и относительно успѣховъ, которыми она ему обязана. Сочиненіе начинается краткой анатоміей глаза, снабженной грубыми рисунками, и перечисленіемъ качествъ, необходимыхъ для окулиста.—Косоглазіе устраняется особыми очками (Schielbrille) и внутреннимъ употребленіемъ scammonium'a; „слабое зрѣніе“—очками (о способѣ дѣйствія которыхъ Bartisch повѣтъ не имѣлъ) и амулетами. „Бѣльмо“,—перепонка, появляющаяся въ humor aqueus, распадается на четыре вида: сѣрое, синее, зеленое и желтое и оперируется по способу scleroticopexis. Кроме того, какъ и при остальныхъ глазныхъ болѣзняхъ, рекомендуется множество глазныхъ примочекъ, мазей и т. д.—„Черное бѣльмо“ происходитъ отъ „истощенія spiritus'a“ или закупорки зрительныхъ нервовъ. Главнымъ средствомъ противъ него, а равно и противъ всѣхъ хроническихъ воспаленій и бленноррей глазъ, служить заволока на затылкѣ. Слезная фистула лѣчится вскрытіемъ мѣшка, вкладываніемъ куска корня горечавки, замѣняющаго прессованную губку, и послѣдующимъ примѣненіемъ каленаго желѣза или прижигающихъ жидкостей. При рахѣ и prolapsus bulbi производится вылученіе глазнаго яблока (операция, о которой впервые упоминаетъ Bartisch) ложкообразнымъ ножомъ.

### Акушерство. Дѣтскія болѣзни.

108. Позже всего вліяніе новопріобрѣтенныхъ возрѣній сказывается въ области акушерства. Последнее все еще находилось почти исключительно въ рукахъ эмпирически образованныхъ акуперокъ; трудные роды, въ которыхъ

почти безъ исключенія прибѣгали къ декапитации, эмбриотоміи (Enthirnung, Zerstückelung) и т. д., еще долго требовали исключительнаго участія хирурговъ.

Признаки измѣненій въ лучшему обнаруживаются появленіемъ руководствъ для акушеровъ и хирурговъ. Старѣйшее изъ нихъ — знаменитое *Rosengarten* Eucharius Röslein'a старшаго (ум. въ 1526 г.), врача въ Вормсѣ и Франкфуртѣ на М. (*Der zwangeren Frauen und Hebammen Rosengarten*. Вормс. 1513. 4. и слѣд. изд.; также многоч. перев.); почти исключительно компилятивный трудъ съ грубыми рисунками многихъ положеній плода и кучей лѣкарствъ для способствованія родамъ. Однако слѣдуетъ замѣтить, что важность поворота на ножки начинаетъ приобретать уже и здѣсь надлежащую оцѣнку. — Еще менѣе важны подобныя-же сочиненія итальянцевъ Ludovico Buonacciolli, профессора въ Феррарѣ, Scipione Mercurio, голландцевъ Jason van der Velde (De Pratis, Pratensis) и Nicolaus Rocheus. Нѣсколько болѣе заслуживаютъ вниманія нѣкоторые сочиненія подобнаго рода, опубликованныя нѣмецкими врачами во 2-й половинѣ этого вѣка, напр. Jacob Rueff'омъ (также Ruff, Ruoff) изъ Цюриха, Adam Lonicerus изъ Франкфурта на Майнѣ Ambrosius Pare, Johann Wittich, David Herlitz'омъ и др.

Всего яснѣе обнаруживается возрастающій интересъ къ акушерству въ сборникахъ прежнихъ гинекологическихъ сочиненій, изданныхъ научно образованными врачами. Сюда принадлежатъ приготовленные Conrad Gesner'омъ, изданныя Caspar Wolff'омъ *Gynaeiia* (Fasil 1566. 4) и ихъ продолженіе носящее тоже названіе, Caspar Bauhin'a и Israhel Sprach'a, профессора въ Страсбургѣ (Argent. 1597. f). Самое обширное произведеніе этого рода составлено Rodericus Castig'o, жившимъ въ Гамбургѣ португальскимъ врачомъ, въ началѣ XVII вѣка (*De universa mulierum medicina*, Colon. 1603. f. и сл. изд.)

Самое раннее и важное приобретение акушерства въ XVI вѣкѣ — есть возобновленіе извѣстнаго уже древнимъ акушерамъ и индусскимъ врачамъ поворота на ножки,

за который такъ прославился Page (въ 1550 г.). Вслѣдъ за нимъ ученіе о поворотѣ было разработано, на основаніи собственнаго опыта, Guillemeau.

Къ этому же времени относится возобновленіе тоже знакомаго уже въ сѣдой древности кесарскаго сѣченія на живыхъ женщинахъ.\* Не говоря о нѣкоторыхъ разсказахъ на счетъ вскрытія брюшной полости при вѣматочной беременности, первый несомнѣнный случай кесарскаго сѣченія встрѣчается въ 1350 г. въ сообщеніи объ одной осужденной къ смертной казни преступницѣ въ Медингенѣ, въ Швабін. Вѣроятно, сюда-же относится знаменитый случай „Орхотома“ Jacob Nufeg'a въ Зигерсгаузенѣ, въ кантонѣ Тургау, который будто-бы произвелъ эту операцію въ 1500 г. на собственной женѣ.—Первый вполне несомнѣнный случай кесарскаго сѣченія, произведеннаго врачомъ Cristoph Bain'омъ въ Италіи, относится къ 1540 г. Первое самостоятельное произведеніе о кесарскомъ сѣченіи принадлежит Francois Rousset, парижскому хирургу, опубликовавшему въ 1581 г. *Traité nouveau de hysterotomotokie, ou enfantement Césarien* etc. Paris. 1581. 8. (Крайне рѣдкое.) Сочиненіе Rousset основано на разсказахъ о 10 операціяхъ, произведенныхъ цирюльниками, имъ самимъ не видѣнныхъ. Въ большинствѣ случаевъ оперированныя рожали еще одинъ или нѣсколько разъ чрезъ естественныя пути. У одной женщины кесарское сѣченіе сдѣлано было шесть разъ.

Всеобщее распространеніе операціи замедлилось отчасти вслѣдствіе легкомыслія, съ которымъ невѣжественныя шарлатаны предпринимали ее при всевозможныхъ трудныхъ родахъ, отчасти вслѣдствіе авторитета Page, высказавшагося рѣшительно противъ нея. Первый шагъ къ установленію истинныхъ показаній для кесарскаго сѣченія сдѣланъ былъ Agnizi,\*\* въ сочиненіи котораго *De formato foetu* встрѣчаются зачатки ученія объ узкихъ тазахъ.—Вслѣдъ за тѣмъ случай, оперированный въ 1610 г. Jeremias Trautmann'омъ, вит-

\* См. выше стр. 5. 11.

\*\* См. выше стр. 200.

тенбергскимъ хирургомъ, вызвалъ оживленный обмѣнъ мыслей о показаніяхъ къ кесарскому сѣченію.

Заслуживаютъ упоминанія многочисленныя сочиненія по дѣтскимъ болѣзнямъ, опубликованныя, начиная съ конца XV и въ теченіе XVI вѣковъ, представлявшія, правда, большею частью лишь собранія рецептовъ. Старѣйшее изъ нихъ Paulus Bagellardus'a (Pat 1472. 4.) вмѣстѣ съ тѣмъ и самое лучшее.

### Діететика. Фармакологія. Цѣлебные источники. Психіатрія.

109. Однимъ изъ самыхъ раннихъ послѣдствій книгопечатанія было появленіе популярно-медицинскихъ сочиненій. Особеннаго упоминанія заслуживаетъ, впрочемъ, только одно изъ безчисленныхъ—въ XVI вѣкѣ—твореній этого рода—знаменитое, не потерявшее литературнаго значенія и теперь, сочиненіе, написанное 86 лѣтнимъ венеціанскимъ дворяниномъ Luigi Cornago (1467—1566), который, не смотря на разгульную молодость, дожилъ до 99 лѣтнаго возраста, благодаря послѣдующему правильному и умѣренному образу жизни: *Discorso intorno alla vita sobria*. Padova, 1558. 8 и мног. слѣд. изд.—Таже многоч. перев. Послѣд. на нѣмцк. Аугсбургъ. 1842. 8.

Важнѣйшимъ изъ пріобрѣтеній врачебнаго арсенала въ XVI вѣкѣ было введеніе ртути,\* средства, считавшагося, вслѣдствіе его холодныхъ свойствъ, до того времени врачами смертельнымъ ядомъ, хотя варужное примѣненіе ея при упорныхъ болѣзняхъ кожи давно пользовалось большимъ уваженіемъ въ народѣ. Извѣстно, какимъ успѣхомъ въ леченіи распространившагося въ концѣ XV в. сифилиса обязаны шарлатаны и врачи употребленію ртутныхъ мазей, подкурпваній и т. д. Вскорѣ препараты ртути, особенно окись, каломель и сублиматъ стали примѣняться при венерическихъ болѣзняхъ и внутри.

---

\* Употребленіе которой вообще было извѣстно еще во времена индусской медицины (Уеѣзъ). Ред.

О введенныхъ тогда-же парацельсистами сурьмяныхъ препаратахъ и вызванномъ ими спорѣ мы уже упоминали.\* Важнѣйшимъ лѣкарственнымъ веществомъ, вывезеннымъ изъ Америки, было гваяковое дерево, которое почти совсѣмъ вытѣснило на нѣкоторое время употребленіе ртути при сифилисѣ.

Обогащеніе арсенала лѣкарствъ, въ связи съ вызваннымъ парацельсистами развитіемъ химіи, имѣло своимъ послѣдствіемъ значительное усовершенствованіе и упрощеніе методовъ фармаціи. Упомянутое уже сочиненіе *Oswald Croll's*\*\* и *Dispensatorium Valerius Cordus'a*, марбургскаго профессора (1515—1544), достигли всеобщаго распространенія.

Возрастающее употребленіе давно извѣстныхъ и новооткрытыхъ цѣлебныхъ источниковъ,—напр. Аахенъ, Баденъ-Баденъ, Баденъ близъ Вѣны,—Пирмонтъ, Швальбахъ, Спа, Карлсбадъ, Теплицъ, Вильдбадъ,—во Франціи особенно Виши, въ Англіи Бекстонъ,—имѣло своимъ послѣдствіемъ обогащеніе литературы и въ этой области.

Точно также нужно отмѣтить утѣшительное начало развитія психіатріи въ XVI вѣкѣ. *Felix Platter*, напр., рѣшительно высказывается противъ практиковавшагося до него заключенія всѣхъ душевныхъ больныхъ, противъ принудительныхъ мѣръ и ратуеть за психическое лѣченіе.\*\*\*

Въ тѣсной связи съ этими и другими послѣдствіями умственного прогресса, особенно въ области естествознанія, стоитъ постепенное исчезновеніе суевѣрія, вѣры въ астрологію и алхімію, въ одержимость бѣсами и колдовство. Въ отношеніи послѣдняго *Joh. Wuer* (*Wierus*,—1515—1588), лейбъ-медикъ герцога Вильгельма IV, изъ *Iulich—Cleve*, оказалъ незабвенныя услуги многими сочиненіями, преимущественно *De daemonum praestigiis et incantationibus* (Fasil. 1566. 8. и сл. изд.). Однако *Wuer*, боровшійся съ вѣрой въ колдовство больше съ юридической, чѣмъ съ медицинской точки зрѣнія,

\* См. выше стр. 213.

\*\* См. выше стр. 212.

\*\*\* См. выше стр. 218.

мало что могъ подѣлать съ своими противниками, между ними съ авторомъ пресловутаго *Молота колдуній* (*Malleus maleficarum*), доминиканцемъ Jacob Sprenger'омъ. Извѣстно, какую славу въ XVII вѣкѣ приобрѣлъ себѣ іезуитъ Spree за побѣду идеи о колдуньяхъ; точно также извѣстно, что еще въ 1749 г. Вюрцбургскій медицинскій факультетъ присоединился къ теологическому, присудившему одну колдунью къ смертной казни.

## Семнадцатый вѣкъ.

### ВВЕДЕНИЕ.

110. Относительно общей исторіи культуры XVII столѣтія прежде всего замѣчательно тѣмъ, что въ теченіе его преобладаніе германскихъ племенъ, подготовлявшееся еще въ XVI вѣкѣ, начало выступать все яснѣе и яснѣе. Самые могущественные рычаги духовнаго подъема—въ XV вѣкѣ—книгопечатаніе, въ XVI—реформація—были дѣлами нѣмцевъ. Въ области политики Англія одѣлалась владычицей морей и средоточіемъ всемірной торговли. Высшаго процвѣтанія достигли Нидерланды послѣ славной борьбы за религіозную свободу. Вслѣдствіе развитія всѣхъ гражданскихъ добродѣтелей они стали богаты и могущественны и сдѣлались разсадниками искусствъ и наукъ. Печальную картину, наоборотъ, представляло наше отечество. Вслѣдствіе продолжительной и кровавой религіозной войны оно пришло къ краю погибели. Но самыя глубокія раны ему были нанесены еще долго тяѣвшимся раздоромъ и разъединеніемъ германскихъ племенъ, послѣдовавшимъ за войной одичавіемъ нравовъ и упадкомъ духовной жизни. Яснѣе всего этотъ упадокъ обнаружился въ германскихъ высшихъ школахъ. Буйство, разгулъ и распутство нигдѣ не достигли такого распространенія, какъ въ германскихъ университетахъ.

Философія. *Francis Bacon Lord Verulam.*

111. Возобновленіе изученія классиковъ и идущее рука объ руку съ нимъ возобновленіе платонизма довели господство аристотелевской схоластики до могилы. Но и ученія Стагирита вызваны были къ новой жизни тщательнымъ изученіемъ его оригинальныхъ произведеній. Снова возгорѣлся древній споръ идеализма съ реализмомъ. Могуће всего было вліяніе, которое оказывало естествознаніе на философію въ періодѣ великихъ астрономическихъ, географическихъ, физическихъ и химическихъ открытій. Ближайшимъ послѣдствіемъ этого возрожденія философскаго духа была критика, скептицизмъ. Его главными представителями являются Montaigne и португалець Francisco Sanchez.

Мы прежде всего рассмотримъ то вліяніе, которое оказало на развитіе философіи и естественныхъ наукъ знаменитый англійскій Лордъ-Канцлеръ.

Францискъ Бэконъ Веруламскій (1560—1626), человекъ высокихъ умственныхъ дарованій и обширной учености, поставилъ себѣ цѣлью произвести полнѣйшее преобразование философіи. Хотя Бэконъ подъ послѣдней разумѣетъ науку о Богѣ, природѣ и человекѣ, однако онъ теологію исключаетъ изъ своей задачи и ограничивается „натур-философіей“ въ широкомъ смыслѣ.

Природа обнимаетъ всю область чувственно познаваемыхъ предметовъ. „Все существующее достойно изученія“. („Quidquid essentia dignum, id etiam scientia dignum“). Такимъ образомъ наука является изображеніемъ природы („scientiae imago“). Въ своемъ превосходномъ сочиненіи *Novum organum scientiarum* Бэконъ доказываетъ, что перешедшій отъ древнихъ научный методъ долженъ быть замѣненъ новымъ. На мѣсто древней логики, выводящей частное изъ общихъ положеній (дедукція), долженъ стать переходъ отъ частнаго къ общему: индукція. Первая ступень знанія есть опытность, приобрѣтенная чрезъ чувственное воспріятіе естественныхъ фактовъ. Уже здѣсь Бэконъ дѣлаетъ ошибку въ томъ, что

не возбуждает вопроса ни о совершенствѣ нашихъ органовъ чувствъ, ни о способности нашего духа изъ правильныхъ чувственныхъ воспріятій образовать также правильныя представленія. — Пути къ опытности суть — наблюденіе и опытъ (*experimentum*). Успѣхъ послѣдняго зависитъ главнымъ образомъ отъ способности ставить правильные вопросы: „*Prudens interrogatio est quasi dimidium scientiae*.“ Однакожъ о томъ, какъ правильно наблюдать, ставить вопросы и экспериментировать, Бэконъ не даетъ никакихъ указаній. — Опытность доставляетъ только эмпирическій матеріалъ. Къ наукѣ ведетъ лишь знаніе причинъ явленій: „*Vere scire est per causas scire*“. Но къ этому познанію причинъ приводитъ лишь изслѣдованіе условій („инстанцій“) естественныхъ явленій, именно отдѣленіе несущественныхъ и случайныхъ „инстанцій“ отъ существенныхъ. Познаніе существенныхъ инстанцій и ихъ основныхъ причинъ ведетъ къ уразумѣнію законовъ явленій природы.

Но, по Бэкону, „философія“ заслуживаетъ вниманія не по своему только внутреннему значенію, но преимущественно потому, что она можетъ дать человѣку возможность достигнуть господства надъ природой. Лозунгомъ (*Schlagwort*) этого, свойственнаго характеру англійскаго народа, утилитарнаго принципа — служить изрѣченіе: „знаніе — сила.“ Наука, по ея конечной цѣли, есть ученіе объ открытіяхъ.

Къ отдѣламъ науки, требующимъ строгаго метода индукціи, Бэконъ причисляетъ прежде всего медицину.\* Самое важное значеніе онъ придаетъ анатоміи и изслѣдованію физиологическихъ отправленій посредствомъ вивисекцій. Главной причиной значительнаго несовершенства практической медицины онъ считаетъ предрѣшенную косность — или просто лѣнностью — врачей неизлѣчимости многихъ болѣзней и несовершенство фармакологіи. По отношенію къ послѣдней онъ ожидаетъ значительныхъ успѣховъ отъ химіи, особенно отъ

---

\* Бэконъ признаетъ тройную задачу медицины: *сохранять* здоровье, *лечить* болѣзни и *заботиться о продолженіи жизни*. Последняя задача имъ подробно излагается въ *Historia vitae et mortis*. Ред.



искусственного приготовления цѣлебныхъ источниковъ. Самое большое значеніе онъ придаетъ искусству продолженія жизни посредствомъ тѣлесной и духовной дѣятельности, умѣреннаго употребленія опія, селитры и „*Augum potabile*,“ которое, впрочемъ, еще нужно открыть.

Не было недостатка ни въ несправедливыхъ противникахъ Бэкона, выдвигавшихъ его большіе нравственные недостатки, — ни въ пристрастныхъ превозносителяхъ его ученія. Безспорно, что методъ индукціи примѣнялся уже до Бэкона многими исследователями, что Кеплеръ, Галилей, Ньютонъ дошли при его помощи до великихъ открытій. Но несправедливо упрекать диллетанта въ естествознаніи, какимъ былъ Бэконъ, что онъ не сдѣлалъ ни одного открытія. Несомнѣнно, что естественныя науки безъ Бэкона развились бы именно такъ, какъ это случилось. Онъ обязанъ своими успѣхами не индукціи, а улучшенію и обогащенію въ средствахъ для наблюденія, микроскопу, химіи и т. д., а главнымъ образомъ, могуществу гениальныхъ гипотезъ, проложившихъ новыя пути. Но безспорной заслугой Бэкона остается то, что онъ, поколебавъ слѣпую вѣру въ авторитетъ древнихъ, въ пользовавшійся уваженіемъ методъ дедукціи и связанную съ этой послѣдней телеологію, показалъ значеніе эмпирическаго метода, наблюденія и опыта.

Относительно послѣдующихъ уклоненій отъ открытаго Бэкономъ пути достаточно будетъ нѣсколькихъ указаній. Уже Thomas Hobbes обратилъ вниманіе, что индукція есть только одинъ изъ путей, ведущихъ къ истинѣ, и что лишь соединеніе аналитическаго и синтетическаго методовъ ведетъ къ цѣли.—Въ рѣшительномъ противорѣчій съ Бэкономъ стоитъ знаменитый\* John Locke, считающій чувственное воспріятіе и вызванную послѣднимъ душевную дѣятельность, рефлексію,

---

\* Знаменитый философъ, получившій отвращеніе къ тѣмъ спорамъ, которые неправильно назывались философскими, занялся въ Оксфордскомъ университетѣ преимущественно медициной. Его авторитету, какъ врача, придавалъ большое значеніе Сиденгамъ. По свидѣтельству лорда Шефтсбери—Локъ былъ замѣчательный діагностъ. Ред.

единственнымъ источникомъ познания. Сюда принадлежитъ далѣе—только недавно оцѣненный по заслугамъ, дѣйствовавшій исключительно въ духѣ Бэкона—Joachim Jung изъ Любекка (1587—1657), математикъ, врачъ и впоследствии ректоръ гамбургской гимназiи.

Самаго серьезнаго противника, какъ сенсуализмъ, такъ и матеріализмъ нашли въ благородномъ еврей Барухъ Спинозъ (1632—1677). Основаніемъ его ученія служитъ положеніе, что существуетъ только одна Субстанція, соединяющая въ себѣ атрибуты бытія и мышленія: Богъ, и что все конечныя вещи суть лишь выраженія Его бытія и мышленія. Матерія, движеніе, сила суть лишь формы одного и того же Реальнаго, душа и тѣло—одинъ и тотъ же индивидуумъ, являющійся то мыслящимъ (духовнымъ), то протяженнымъ (тѣлеснымъ). Спиноза также говоритъ, что „знаніе—сила“, но не потому, что оно ведетъ къ открытіямъ, а—потому, что приводитъ къ добродѣтели.

### *Cartesius.*

112. Бэконъ, Локкъ и ихъ послѣдователи удовольствовались установленіемъ общихъ принциповъ сенсуализма. René des Cartes (1596—1650) старался представить въ законченной системѣ законы природы и мышленія. Кромѣ своей сенсуалистической основы, его система имѣетъ мало чего общаго съ ученіемъ Бэкона, Локка и т. д., Декартъ, главнымъ образомъ, потому стоитъ выше послѣднихъ, что онъ распространяетъ свою задачу на всю область духовной жизни, и что онъ обладалъ высокимъ для его времени знаніемъ математики и естественныхъ наукъ. Его стремленія направлены на то, чтобы посредствомъ соединенія логическаго и математическаго методовъ, синтетическаго и аналитическаго приемовъ, довести философію до математической точности, до „*Mathesis universalis*“.

Главнымъ сочиненіемъ Декарта является *Principia philosophiae* (Amstel. 1644. 4. Новѣйшее изданіе собранія сочиненій: Парижъ. 1867). Исходной точкой познания Декартъ считаетъ фактъ, что мы сознаемъ себя какъ нечто „мысля-

щее" (чувствующее, желающее и т. д.). „Cogito, ergo sum“.\* Изъ этого воспріятія ограниченнаго мыслящаго Я необходимо вытекаетъ допущеніе неограниченнаго безконечнаго Бытія: Бога. Я, какъ мыслящей „субстанціи“,—противостоитъ идея безконечно распространенной субстанціи. Мышленіе и пространство суть общіе атрибуты всего существующаго. Сумма мыслящихъ субстанцій обнимаетъ духовный міръ, сумма же протяжныхъ субстанцій—тѣлесный. Человѣкъ соединяетъ въ себѣ мыслящую и протяженную субстанцію. Животныя не мыслятъ и суть только тѣла.—Основные свойства протяженной субстанціи или матеріи суть ея безконечная дѣлимость и подвижность. Такъ какъ Богъ, Безконечный, есть Источникъ движенія, то сумма движенія также безконечна.—Движенія въ природѣ совершаются по строго математическимъ законамъ.—Наука о матеріи есть математика. Она распадается на ученіе о протяженіи: геометрію, и ученіе о движеніи: механику. Этимъ математическимъ опредѣленіемъ господствующаго въ природѣ закона необходимости—совершенно исключается телеологія. Картезіи не отрицаетъ, что Богъ въ тѣлесной природѣ преслѣдовалъ извѣстныя цѣли, но онъ считаетъ дерзостью желаніе проникнуть въ эти цѣли.

Первоначальное направленіе, по которому движется молекула, прямолинейное. Оно превращается въ криволінейное, какъ только молекула покинула свое мѣсто, такъ какъ на мѣсто ея устремляются всѣ сосѣднія молекулы. Проведеніе этихъ положеній привело Декарта къ открытію равенства угловъ паденія и отраженія и—явленій рефракціи свѣта.

Положеніями: „сумма движенія въ природѣ неизмѣнна“ и „теплота превращается въ движеніе, движеніе, въ теплоту“ онъ является предѣлестанкомъ ученій о постоянствѣ силы и механическомъ эквивалентѣ теплоты.

Для исторіи медицины Декартъ важенъ тѣмъ, что онъ

---

\* „Ac proinde haec cognitio, ego cogito, ergo sum, et omnium prima et certissima, qua cui libet ordine philosophanti occurrat“. (Princ. phil., 7).  
Ред.

ввелъ въ кругъ своихъ наблюдений фізіологію (которой онъ занимался много лѣтъ) и патологію. Его положеніе, что отправления тѣла основаны на движеніяхъ твердыхъ и (молекулярныхъ) жидкихъ образований, есть корень обѣихъ медицинскихъ системъ, господствовавшихъ въ XVII и въ значительной части XVIII вѣковъ: „іатрофізической“ и „іатрохимической.“—Физиологическія воззрѣнія Декарта согласны со взглядами современныхъ ему врачей. Особенно принадлежитъ онъ къ рѣшительнѣйшимъ сторонникамъ Гарвея\* [все значеніе открытія котораго уразумѣлъ и выяснилъ первѣе всѣхъ Декартъ].

Способность мускуловъ къ движенію зависитъ отъ заключенныхъ въ нихъ „жизненныхъ духовъ.“ Само движеніе возбуждается устремленіемъ этихъ „жизненныхъ духовъ“ изъ мозга къ мышцамъ. Душа, правда, находится вездѣ въ тѣлѣ, но непосредственнѣйшимъ ея органомъ Декартъ считаетъ *glandula pituitaria*, чрезъ которую должны проходить всѣ *spiritus vitales*.\*\*

Система Декарта нашла особенное сочувствіе въ Голландіи, Франціи и Германіи, потому что она совпала съ развитіемъ физики, открытіемъ законовъ паденія Галилеемъ, за-

\* Стр. 247.

\*\* Души всякаго рода играютъ большую роль въ космологіи и психологіи новолатоновскаго міровоззрѣнія. Больше всего научную форму приобрѣло ученіе о „*spiritus*“—въ психологіи о фізіологіи, гдѣ его вліяніе можно прослѣдить до позднѣйшаго времени. Согласно психологическому ученію, напр., у Меланхтона, четыре основныхъ сока (Галена) изготовляются въ печени (2-й органическій процессъ, а 1-й произошелъ уже въ желудкѣ); изъ благороднѣйшаго сока, крови, готовится посредствомъ новаго процесса въ сердцѣ „*spiritus vitalis*“, который, наконецъ, въ мозговыхъ полостяхъ (4-й, послѣдній процессъ) уточняется въ „*spiritus animalis*“. Ни Бэконъ, ни Картезіи, не смотря на мощность ихъ духа, не освободились изъ подъ вліянія этого ученія, причина стойкости котораго коренится преимущественно въ томъ, что оно представляло—достаточный для того времени—мостъ для перехода чрезъ пропасть между чувственнымъ и сверхчувственнымъ. Ред.

коновъ воздушнаго давленія Торичелли и т. д., которыми была доказана идентичность матеріи. На развитіе естествознанія и медицины система эта оказала глубокое вліяніе.

### Естественныя науки.

113. Италія, страна менѣе всего задѣтая военными событіями, все еще стояла во главѣ научной жизни. Благопріятѣйшее вліяніе оказали на послѣднюю увеличивавшіяся въ числѣ ученныя общества, которыя главнымъ образомъ имѣли въ виду разработку наукъ: *Academia de Lincei* (имѣвшая на своей печати рысь); *Academia di cimento* (академія экспериментовъ) и др.—Примѣру Италіи скоро послѣдовали Англія съ Обществомъ Наукъ, Франція съ *Académie des sciences*; Германія съ *Academia Caesarea—Leopoldina*.

Самыя раннія и блестящія пріобрѣтенія приписались на долю астрономіи и механической физики—въ трудахъ Коперника, Кеплера, Галилея и Ньютона. За то надъ химіей долго тяготѣлъ роковой союзъ ея съ искусствомъ приготовленія золота. Первый шагъ къ истинному уразумѣнію химическихъ процессовъ былъ сдѣланъ *Robert Boyle* мъ, основателемъ ученія о сродствѣ. Въ его духѣ дѣйствовали *Kunkel*, открывшій фосфоръ, *Becker*, основатель флогистической теоріи и др. Но каведры химіи большинство университетовъ получили гораздо позже. Описательныя естественныя науки теряютъ мало по малу свою прежнюю связь съ медициной.

### Открытіе кровообращенія.

#### Предшественники Гарвея.

114. Анатомами XVI вѣка значеніе Галена, какъ анатома, было поколеблено въ его основахъ; въ физиологіи же, а еще больше въ патологіи, оно держалось въ той же силѣ еще очень долго. Но вотъ явилось на свѣтъ открытіе, съ

которымъ не можетъ сравниться никакое другое въ исторіи нашей науки: открытіе кровообращенія.

Многочисленныя попытки отнять у Гарвея честь открытія кровообращенія возобновлялись еще въ недавнее время. Большинство изъ нихъ исходило отъ Итальянцевъ. Недавно даже въ Римѣ поставили памятникъ Сесальприни, предполагаемому виновнику этого открытія. Другіе почтили Сагри, Соломбо и др., какъ открывателей кровообращенія. Безпристрастное изслѣдованіе этихъ притязаній показываетъ, что первый шагъ въ этомъ направленіи былъ сдѣланъ несчастнымъ Serveto.\*

Гиппократики не имѣли никакого понятія о циркуляціи крови, они не различали венъ отъ артерій, и большой натяжкой нужно считать попытку видѣть въ выраженіи: *αἷματος περίοδος* (въ *Περὶ καρδίας*) — намекъ на кровообращеніе.

Аристотель думалъ, что только одно сердце и вены содержали кровь. Его заслуга заключается въ томъ, что онъ принималъ начало всѣхъ артерій въ сердцѣ, но считалъ ихъ наполненными воздухомъ. Въ сердце же воздухъ попадалъ, по его мнѣнію, чрезъ дыхательное горло. — Демокритъ, Анаксагоръ, особенно Эразистратъ рассматривали артеріи, наполненныя воздухомъ (*πνεύμα*), какъ систему сосудовъ совершенно отличную отъ венъ, наполненныхъ кровью. Эта общая древнимъ ошибка произошла отъ того, что на трупѣ видѣли артеріи внутри пустыми, заключающими лишь воздухъ (*ἀήρ τερεῖν, ἀρτηρία*). Движеніе крови — исключительно по венамъ — сравнивалось Аристотелемъ съ появленіемъ прилива и отлива, которые происходили синхронно съ дыхательными движеніями. Галенъ уже зналъ, что артеріи также содержатъ кровь, какъ и вены, въ чемъ онъ убѣдился, накладывая (на сосуды) лигатуры и затѣмъ надрѣзая сосуды. Однакожъ, изъ своихъ опытовъ онъ заключилъ, что кровь не можетъ

---

\* См. выше стр. 202.

служить причиной пульса. что активная дѣятельность сердца выражается діастолой, которой къ сердцу притягиваются необходимыя вещества, а затѣмъ уже не нужные остатки выбрасываются изъ него во время систолы.... Онъ зналъ, что лѣвый желудочекъ содержитъ кровь, что сердце есть источникъ происхожденія артерій, но въ тоже время онъ утверждалъ, что вены имѣютъ начало въ печени; ибо „онѣ бились бы какъ артеріи, если бы происходили изъ сердца“ (пульсація полостей вены являлась для него исключеніемъ). Капитальное заблужденіе Галена состояло въ томъ, что онъ считалъ артеріи приносящими изъ легкихъ въ сердце воздухъ, въ томъ, что онъ признавалъ за фактъ сообщеніе желудочковъ между собой посредствомъ порозности заключенной между ними перегородки, (*septum*), и въ томъ, что онъ совершенно не зналъ о центростремительномъ движеніи крови по венамъ, а признавалъ движеніе ея отъ печени къ конечностямъ. Словомъ, Галенъ также ничего не зналъ о круговращеніи крови.

Точно также является совершенно произвольнымъ толкованіемъ предположеніе, что будто бы *Nemesius* намекалъ на кровообращеніе. Въ книгѣ его *De natura hominis*, представляющей въ сущности компиляцію сочиненій Аристотеля, Галена и Платона—онъ, какъ и многіе авторы древности, говоритъ о движеніи крови, но ни словомъ не намекаетъ на круговращеніе ея.

[И такъ,] *Serveto* высказалъ важное положеніе, что часть крови, назначенная для приготовленія „*spiritus vitae*“, не переходитъ изъ праваго сердца чрезъ перегородку въ лѣвый желудочекъ, но „чрезъ большой путь“, чрезъ легочную артерію, проводится въ легкія, смѣшивается тамъ съ воздухомъ и въ этомъ видѣ переходитъ въ легочныя вены и лѣвое сердце. Между основаніями для своего мнѣнія *Serveto* указалъ на объемъ легочной артеріи, слишкомъ значительный для питательнаго сосуда. Взгляды *Serveto* до новѣйшаго времени оставались неизвѣстными, такъ какъ они высказаны въ одномъ изъ его богословскихъ сочиненій,

сожженныхъ вслѣдствіе ихъ еретическаго содержанія и сохранившихся только въ 3-хъ экземплярахъ (Mich. Serveto, *Restitutio Christianismi*. Viennae Allobrogum, 1553. 8. Новѣйшая перепечатка: Нюрнбергъ, 1790. 8.). — Не много лѣтъ послѣ появленія этого сочиненія, знакомаго, вѣроятно, лишь немногимъ его современникамъ, ученикъ Везалія, Realdo Colombo, не зная взглядовъ Serveto, посредствомъ вивисекцій дошелъ до убѣжденія, что кровь изъ праваго желудочка переходитъ въ легкія, смѣшивается тамъ съ воздухомъ и чрезъ *venae pulmonales* достигаетъ лѣваго сердца. Особое значеніе Colombo придалъ тому, имъ впервые доказанному факту, что легочныя вены содержали кровь.

Вслѣдъ затѣмъ Cesaipini, одинъ изъ знаменитѣйшихъ ученыхъ своего времени, выставилъ противъ Галена новый аргументъ. Онъ доказалъ невозможность предположенія, чтобы легочныя вены одновременно могли служить для выдѣленія „сажи“, появляющейся въ лѣвомъ желудочкѣ при приготовленіи „spiritus“, и доставленія своего содержимаго, состоящаго изъ смѣси крови и воздуха—въ лѣвое сердце.—Относительно главнаго пункта: состава содержимаго лѣваго желудочка, всѣ эти врачи согласны между собой. Они описываютъ его не какъ кровь, но какъ вещество, смѣшанное изъ крови и воздуха, походящее болѣе или менѣе то на первую, то на вторую. Serveto называетъ его „ex puriori sanguine paratus lucidus vapor“. Colombo, правда, признавалъ содержимое легочныхъ венъ, какъ сказано, за кровь, но за столь прекрасно смѣшанную („belle“) съ воздухомъ, что лѣвому сердцу остается только одинъ шагъ для окончательнаго превращенія ея въ spiritus.—Cesaipini называетъ содержимое легочныхъ венъ или совершенно обще „Substantia, alimentum“ или „Ignis“ „Faculus aethereus“ и т. д. Вещество, поступающее изъ аорты изъ лѣваго желудочка, всѣ эти врачи согласно съ ихъ современникомъ, называютъ „spiritus“. Точно также они твердо держатся взглядовъ о приготовленіи крови въ печени, о центробѣжномъ движеніи венозной крови, предназначенной для питанія органовъ, объ оживленіи и одухотвореніи венозной крови помощью „spiritus’a“, заключающагося въ артеріяхъ. Ни у



одного изъ этихъ врачей нѣтъ отдаленнаго намека на знаніе кардинальнаго пункта всего вопроса: перехода содержимаго артерій въ вены и возвращенія венозной крови къ сердцу.

Слава этого открытія досталась Гарвею. Какъ не справедливо замѣчаніе Кювье, что мы часто стоимъ на порогѣ открытія, даже не подозрѣвая этого; но точно также справедливо и мнѣніе В. Уэвелля, что необходимо извѣстное количество времени и послѣдовательный рядъ нѣсколькихъ лицъ для того, чтобы люди ознакомились съ извѣстной мыслью, прежде чѣмъ они будутъ въ состояніи перейти къ мысли дальнѣйшаго высшаго порядка.

### Harvey.

115. William Harvey, родившійся 2 апрѣля 1578 г. въ Фолькстонѣ на южномъ берегу Англіи (въ Кентѣ), происходилъ изъ знатной фамиліи, учился [сначала въ Кембриджѣ, а потомъ] съ 1599—1602 въ Падуѣ. На 26-мъ г. жизни онъ возвратился въ Лондонъ, гдѣ нашелъ доступъ въ самые аристократическіе кружки и очень скоро былъ избранъ Яковомъ 1-мъ, потомъ и Карломъ 1-мъ лейбъ-медикомъ. Гарвей умеръ 3-го іюня 1657 г. на 80-мъ году жизни, президентомъ Лондонской коллегіи врачей; 6-го августа 1881 г. открыта была его статуя въ Фолькстонѣ. Его сочиненія слѣдующія:

*Exercitatio anatomica de motu cordis et sanguinis in animalibus.* Francf. 1628. 4. и др. изд. Новѣйшее (очень изящное) изданіе: cur. Th. Hingston. Edinb. 1824. 8. — *Exercitatio anatomica secunda et tertia de circulatione sanguinis ad Joannem Riolanum filium.* Roterd. 1649. 12 и сл. изд. — *Exercitationes de generatione animalium etc.* Lond. 1651. 4. — Новѣйшее полное изданіе: London, 1846. 8.

Первымъ толчкомъ для открытія Гарвея послужило незначительное, повидимому, обстоятельство: еще будучи студентомъ, онъ познакомился съ подробно описанными (1574)

его учителемъ Фабриціемъ Аквапенденте вѣнными клапанами, открытыми Саппані еще въ 1647 г.\*

Ихъ вообще считали предназначенными для того, чтобы умѣрять слишкомъ будто-бы сильный напоръ крови изъ вѣнныхъ стволовъ въ вѣтки. Безпрестанныя размышленія, опыты на животныхъ,\*\* наблюденія на больныхъ и трупахъ уже въ 1616 г. составили зародышъ ученія, которое Гарвей излагалъ съ 1619 г. въ своихъ лекціяхъ. Но лишь въ 1628 году онъ рѣшился (во Франкфуртѣ на М.), и то, вѣроятно, для предупрежденія преждевременнаго распространенія, опубликовать свое ученіе.

Сочиненіе посвящено королю Карлу I и Лондонской коллегіи врачей. Незначительность его объема (72 страницы) Гарвей самъ оправдываетъ тѣмъ, что оно содержитъ только изложеніе открытія и доказательства его истинности. Прежде всего авторъ указываетъ на то, что существующее ученіе о пульсѣ неосновательно, что артерія содержитъ не „spiritus“, а кровь, что активнымъ факторомъ движенія сердца является не діастола, а систола, что артеріи, не расширяются активно, „какъ мѣхи“, а наполняются пассивно, „какъ трубы“, и что „Vis pulsifica“ Галена—небылица.

Затѣмъ Гарвей обращается къ опроверженію господствующихъ по отношенію къ дѣятельности сердца ошибокъ. Онъ указываетъ, какъ не вѣроятно, чтобы объ, одинаково устроенныя половинны сердца исполняли совершенно различныя функціи, доказываетъ, что объ послѣ смерти содержатъ кровь, и что легочная артерія (какъ уже показалъ Serveto) слишкомъ велика для питанія легкихъ. Далѣе онъ говоритъ, что митральный клапанъ никакимъ образомъ не могъ бы служить для воспрепятствованія улетучиванія „spiritus'a“; вѣдь

\* Теодоретъ, епископъ сирійскій, еще въ V в. зналъ о клапанахъ въ венахъ.

Ред.

\*\* Перевязывая вены у различныхъ животныхъ, Гарвей нашелъ, что онѣ раздуваются ниже перевязки или въ части дальнѣйшей отъ сердца; между тѣмъ какъ при перевязкѣ артерій онѣ раздувались въ сторонѣ, ближайшей къ сердцу. Это былъ experimentum crucis. Ред.

трехстворчатый не мѣшаетъ же удаленію „сажи“,—почему же митральный клапанъ долженъ въ одно и тоже время служить для того, чтобы мѣшать удаленію spiritus'a и пропускать кровь.— Относительно движенія сердца Гарвей послѣ многочисленныхъ опытовъ пришелъ къ слѣдующимъ выводамъ. Активной частью движенія сердца является систола. Она начинается съ предсердій и переходитъ безъ паузы на желудочки. Въ время ея верхушка сердца подвигается впередъ и ударяется о грудную стѣнку. вмѣстѣ съ тѣмъ Гарвей опровергаетъ мнѣніе Галена, что сердце зародыша не бьется. До рожденія неподвижными остаются одни легкія; зародышевыя сообщенія служить для отведенія крови отъ легкихъ. Во время систолы кровь выжимается изъ предсердій\* въ желудочки и изъ послѣднихъ—при содѣйствіи клапановъ сердца—въ большія артеріи; во время діастолическаго расслабленія кровь идетъ, наоборотъ, чисто пассивно въ предсердія.—Самое тщательное вниманіе Гарвей обратилъ на основной пунктъ своего ученія: на доказательство, что вся кровь въ извѣстное время проходитъ чрезъ сердце и изъ концевъ артерій переходитъ въ начала венъ. Онъ основывается главнымъ образомъ на слѣдующихъ аргументахъ. 1. Количество крови, доставляемой будто-бы венами къ органамъ тѣла, слишкомъ велико для того, чтобы сейчасъ изтратиться. 2. Обѣ половины сердца и большіе сосуды имѣютъ такое сходное строеніе, что невозможно приписывать имъ различныя функціи. 3. Нагляднѣе всего выясняется направленіе тока крови при перевязкѣ артерій и венъ. 4. Венозные клапаны не могутъ служить для сдерживанія сильнаго напора крови, такъ какъ они находятся въ шейныхъ венахъ и въ горизонтальныхъ венахъ четвероногихъ. Они служатъ скорѣе для того, чтобы, подобно сердечнымъ клапанамъ, препятствовать обратному движенію крови изъ крупныхъ вѣтвей въ мелкія и поддерживать центроостремительное направленіе ея тока.—Двѣ гравюры на мѣди назначены для того, чтобы разъяснить даже профанамъ результатъ сдавленія венъ (поверхностныхъ венъ тыла ручной кисти и предплечія).

\* У автора сказано ошибочно „aus den Arterien“. Ред.

Объ одномъ изъ важнѣйшихъ пунктовъ: пути, по которому кровь изъ концовъ артерій попадаетъ въ начала венъ, Гарвей могъ высказаться только гадательно. Всего больше онъ склоняется къ предположенію, что этотъ переходъ совершается вслѣдствіе „порозности“ тканей.

Послѣдующее время прибавило къ аргументамъ Гарвея еще новыя, но не поколебало ни одного изъ прежнихъ. Самъ онъ былъ вполнѣ убѣжденъ въ глубокомъ значеніи его ученія для всѣхъ отраслей медицины.

### Противники и приверженцы Гарвея.

116. Первые нападки на книгу Гарвея послѣдовали лишь черезъ 2 года послѣ ея появленія и оставались еще долгое время единичными. Гарвей, который уже самъ принялъ во вниманіе всѣ возраженія, которыхъ слѣдовало ожидать, не отвѣчалъ ни на одно изъ нихъ, за исключеніемъ сдѣланныхъ ему молодымъ Риоланомъ.

Для многихъ изъ противниковъ Гарвея большою честью служить одно названіе ихъ имени. Вѣдь не было же недостатка въ профессорахъ, которые, для демонстрированія порозности сердечной перегородки, прокалывали послѣднюю передъ лекціей!—Раньше всѣхъ выступилъ Primigose, врачъ въ Геллѣ, съ сочиненіемъ *in quarto*, написаннымъ въ 14 дней; за нимъ Parisanus, врачъ въ Римѣ. — Caspar Hofmann, профессоръ въ Альторфѣ, человекъ\* дѣловитый, даже и тогда не могъ убѣдиться въ справедливости ученія Гарвея, когда послѣдній, пользуясь случаемъ путешествія по Германіи, лично изложилъ ему свою теорію.

Новое открытіе пользовалось уже призваніемъ цѣлаго ряда выдающихся врачей, какъ Jean Riolan, профессоръ въ Парижѣ, одинъ изъ знаменитѣйшихъ анатомовъ того времени, подобно своему отцу имѣвшій страсть къ спорамъ, выступилъ противъ Гарвея. Riolan признавалъ, что артеріи содержатъ кровь, и что значительнѣйшая часть послѣдней

\* См. выше стр. 212.

переходить изъ аорты въ полую вену, но продолжалъ утверждать, что въ остальныхъ венахъ тѣла кровь движется центробѣжно. Онъ даже отрицаетъ малый кругъ кровообращенія, разсматривая легочную артерію, какъ питательный сосудъ легкихъ (*Opuscula anatomica nova*. Paris, 1649).—Гарвей отвѣчалъ двумя сочиненіями, въ которыхъ онъ разбираетъ слабѣйшіе пункты своего ученія; напр., различіе въ цвѣтѣ артеріальной и венозной крови, мнимое содержаніе воздуха въ первой и т. д. Другія важныя возраженія, наприм., Hofmann'a, что силы лѣваго желудочка не хватило бы для проталкиванія крови въ мельчайшіе сосуды, или Riolan'a, со-вѣтующаго не упускать изъ виду, что быстро текущая кровь не въ состояніи была бы питать части тѣла, Гарвей долженъ былъ, впрочемъ, оставить безъ отвѣта.

Заслуга первой публичной защиты Гарвея принадлежитъ нѣмецкому врачу Paul Marquard Slegel изъ Гамбурга, іенскому профессору, который, начиная съ 1630 г., т. е. чрезъ два года послѣ появленія сочиненія Гарвея, пользовался каждымъ случаемъ, представлявшимся ему въ его обширныхъ путешествіяхъ, для распространенія тщательно изслѣдованнаго имъ открытія. Послѣ него первое мѣсто между послѣдующими защитниками ученія Гарвея занимаютъ голландскіе врачи: Iohann van Beverwijk (Beverovicus), врачъ и профессоръ анатоміи въ Дордрехтѣ, столь знаменитый впослѣдствіи Franz de le Boe Sylvius и слушатель послѣдняго Ioh. de Wale, профессоръ въ Лейденѣ, прежній противникъ Гарвея, побудившій одного изъ своихъ учениковъ, англичанина Robert Drake, защитить новое ученіе въ 16 тезисахъ.

Вслѣдствіе нападокъ, направленныхъ Riolan'омъ, противъ Drake, de Wale самъ опубликовать два письма о движеніи хилуса и крови, въ которыхъ онъ, основываясь на образцовыхъ опытахъ, доказывалъ истинность открытія. Далѣе выступилъ въ 1640 году за Гарвея знаменитый историкъ Hermann Conring въ Гельмштедтѣ, занимавшійся въ свободное время вивисекціями.—Блестящій триумфъ праздновало новое ученіе, когда въ 1644 г. Voriscus Fortuna-

и с Ріе т р, профессоръ въ Лёвенѣ, бывший до того времени упорнымъ его противникомъ, перешелъ на сторону его приверженцевъ. Съ тѣхъ поръ число послѣднихъ продолжало возрастать, одни лишь факультеты Париза и Монпелье долгое время упорствовали въ своемъ противорѣчій.\*

### Дополненія къ открытію Гарвея.

117. Наибольшее препятствіе, съ которымъ пришлось бороться открытію Гарвея, было древнее ученіе о приготовленіи крови въ печени. Ученіе это было отвергнуто только тогда, когда послѣдовало открытіе груднаго протока и его впаденія въ лѣвую подключичную вену; это открытіе было подготовлено въ свою очередь открытіемъ млечныхъ сосудовъ. Они были замѣчены еще Эразмстратомъ, считавшимъ ихъ „артеріями“, содержащими то молоко, то воздухъ; знали о нихъ также нѣкоторые анатомы XVI вѣка, принимавшіе млечные сосуды за вены, идущія къ печени. Истинная природа ихъ распознана была впервые Газраге Азелли (1581—1636), профессоромъ въ Павіи. 22 іюля 1622 г., слѣдовательно, за 6 лѣтъ уже до выхода сочиненія Гарвея, онъ на лекціи задѣлъ концомъ скальпеля одинъ изъ предполагаемыхъ нервовъ брыжейки у живой, хорошо упитанной собаки. Когда изъ поврежденнаго сосуда вылилась молочная жидкость, Aselli, сейчасть же оцѣнившій важность открытія, радостно воскликнулъ *едрухх*. Но по нѣмъ полагалъ еще, что эти „*vasa lactea*“ назначены для того чтобы проводить свое содержимое къ печени.

Casparis Asellii, *De lactibus s. lacteis venis* — — —

\* Бѣдные схоластички никакъ не могли признать заслугъ чловека, который осмѣлился отрицать непреложность принципа: „*Magister dixit*“,... Но всѣ эти нападки и споры не могли не отразиться на характерѣ Гарвея, предпочитавшаго, наконецъ, говоря его собственными словами, сказанными одному изъ друзей, „заботиться о своемъ развитіи въ тиши домашней жизни, чѣмъ... вызывать бури, которыя могутъ лишить васъ вашего спокойствія и мира на будущее время.“ Ред.

*novo invento, dissertatio. Mediol. 1627. 4.* Съ четырьмя раскрашенными гравюрами на деревѣ in folio; первый приѣръ печатанія краской анатомическихъ рисунковъ. [Артерія и вены представлены красными, млечные сосуды блѣвыми.]

Въ 1628 (одновременно съ выходомъ сочиненія Гарвея) млечные сосуды были доказаны и у человѣка. Открытіе Aselli было дополнено въ 1647 г. открытіемъ груднаго протока (который уже гораздо раньше былъ замѣченъ Евстахіемъ [у лошади], но былъ принятъ за вену) у собаки Jean Resquet'омъ изъ Діеппа (1622—1674). въ то время студентомъ въ Монпелье. Почти въ тоже самое время Joh. van Hogue, профессоръ въ Лейденѣ, и Olaus Rudbeck открыли ductus thoracicus и у человѣка.

Joh. Resquet, *Experimenta nova anatomica, quibus incognitum chyli receptaculum et ab eo per thoracem in ramos usque subclavios vasa lactea deteguntur etc.* Paris. 1651. 8.

Значеніе всѣхъ этихъ открытій не сдѣлалось, однако, сейчасъ-же вполне яснымъ для всѣхъ. Даже 77-лѣтній Гарвей являлся ревностѣйшимъ защитникомъ ученія о всасываніи хилуса идущими къ печени венами брыжейки и о приготвленіи крови въ печени. Другіе, во главѣ ихъ упомянутый Riolan, утверждали, что, по крайней мѣрѣ, часть крови образуется въ печени. Съ другой стороны не было недостатка даже въ юмористическихъ надгробныхъ рѣчахъ и надписяхъ о печени.\*

Кругъ открытій, дополняющихъ ученіе Гарвея, былъ въ точномъ смыслѣ слова замкнутъ открытіемъ лимфатическихъ сосудовъ. Право на честь этого открытія принадлежитъ шведу Olaus Rudbeck (1630—1702), въ то время бывшему студентомъ въ Павіи. 27 января 1651 г. онъ нашелъ лимфатическіе сосуды кишечника, ихъ переходъ въ желѣзы

---

\* На столько мало фізіологическое значеніе этого органа въ глазахъ нѣкоторыхъ врачей!.. Вообще можно смѣло утверждать, что исторія воззрѣній врачей на фізіологическую роль печени есть исторія общихъ фізіологическихъ воззрѣній: исторія печени—есть исторія фізіологій.

послѣдняго и ихъ связь съ одной стороны съ груднымъ протокомъ, съ другой—съ венозною системою (*Nova exercitatio anatomica exhibens ductus hepatis aquosos et vasa glandularum serosa etc.* Arosiae, 1653.4.). Позднѣе существованіе лимфатическихъ сосудовъ было доказано знаменитымъ анатомомъ Thomas Bartholinus'омъ, въ Копенгагенѣ.

Наконецъ, открытіе Гарвея было поставлено внѣ всякаго сомнѣнія въ 1661 г., четыре года спустя послѣ его смерти, великимъ Marcello Malpighi,\* который впервые наблюдалъ подъ микроскопомъ на легкомъ и моче́вомъ пузырь лгушки прелестную картину капиллярнаго кровообращенія, а нѣсколько позже—и кровяныя тѣльца. На теплокровныхъ животныхъ капиллярное кровообращеніе было демонстрировано впервые лишь въ 1697 г. Cowper'омъ.

## Успѣхи анатоміи и фізіологіи.

### Италія. Англія. Нидерланды.

118. Открытіе кровообращенія вызвало такое развитіе анатоміи и фізіологіи, которое можетъ быть сравнимо лишь съ успѣхами ихъ въ нынѣшнемъ столѣтіи. Прежде всего во всѣхъ высшихъ школахъ обратили вниманіе на улучшеніе преподаванія анатоміи. Достойнѣйшіи примѣры въ этомъ отношеніи дали голландскіе университеты, именно Лейденъ и Утрехтъ. Даже въ тѣхъ городахъ, въ которыхъ не было университетовъ, наприм. въ Амстердамѣ, Гаагѣ, возникли анатомическіе институты для обученія хирурговъ.—Гораздо позже подобныя учрежденія основаны были въ Англіи и въ нашемъ отечествѣ, гдѣ университетамъ еще долго приходилось бороться съ недостаткомъ въ трупахъ.

Открытіе микроскопа въ значительной степени ускорило развитіе анатомическихъ познаній.—Первоначальная исторія этого инструмента покрыта мракомъ, которому, можетъ быть, никогда не суждено проясниться. Первые микроскопы со-



стояли изъ одной, рѣдко нѣсколькихъ простыхъ линзъ. Сложные микроскопы были приготовлены, вѣроятно, въ 1608 г. оптиками *Hans* и *Zacharias Janssen* въ Миддельбургѣ. Немного дѣтъ спустя, неизвѣстный голландскій оптикъ изобрѣлъ телескопъ. Заслуга перваго примѣненія микроскопа для научныхъ цѣлей принадлежитъ итальянцамъ; но полное свое значеніе онъ получилъ, благодаря работамъ ботаниковъ *Robert Hooke*, *Grew*, главнымъ образомъ—*Leeuwenhoek*'а, открывшаго „инфузорій“. По его примѣру—очень несовершенно и грубо составленные микроскопы снова были замѣнены простыми линзами, посредствомъ которыхъ *Leeuwenhoek*,—самъ приготовляя ихъ съ безподобнымъ совершенствомъ,—достигъ изумительныхъ результатовъ.

Итальянскіе анатомы и въ этой области продолжали занимать первенствующее мѣсто. Изъ значительнаго числа ихъ нужно особенно отмѣтить нѣкоторыхъ выдающихся членовъ основанной въ 1657 г. великимъ Галилеемъ *Academia del cimento*. Сюда принадлежатъ—геніальный *Alfonso Borrelli* изъ Неаполя (1608—1679), профессоръ въ Мессинѣ и Пизѣ, извѣстный своимъ участіемъ въ политическихъ дѣлахъ, авторъ колоссальнаго произведенія *De motu animalium* (Rom. 1680. 1681. 4 и сл. изд.). Рядомъ съ нимъ стоитъ *Marcello Malpighi* изъ Crevalcore (1628—1694), профессоръ въ Болоньѣ, нѣкоторое время также въ Пизѣ и Мессинѣ. Послѣ открытія капиллярныхъ сосудовъ и кровяныхъ тѣлецъ\* особаго вниманія заслуживаютъ еще его работы о строеніи желѣзъ, легкихъ, селезенки, нервовъ и труды по исторіи развитія. Далѣе, *Malpighi* рядомъ съ *Nehemiah Grew* являются основателями анатоміи растений (*Opera*. Лондонъ 1687—1698 f. 3 vol.). Въ томъ же духѣ работалъ *Francesco Redi* изъ Арццо (1626—1694) профессоръ въ Пизѣ, врачъ, выдающійся своей ученостью, практической дѣятельностью и поэтическимъ талантомъ. Важнѣйшія работы *Redi* касаются змѣйнаго яда и развитія низшихъ животныхъ. Онъ принадлежитъ къ рѣшительнѣйшимъ противникамъ *Generatio origi-*

\* См. выше стр. 254.

naia. (*Opera*. Новѣйшее изданіе: Миланъ, 1809—1818).—Далѣе сюда принадлежит Lorenzo Bellini изъ Флоренціи (1643—1704), профессоръ въ Пизѣ, ученикъ Borelli и Redi. Свое классическое сочиненіе о почкахъ онъ обнародовалъ еще 19-ти лѣтнимъ юношей. (*Exercitatio anatomica de structura et usu renum*. Florent 1662. 4 и сл. изд.). Bellini пользовался высокимъ уваженіемъ, какъ врачъ и писатель—въ области практической медицины.

Яснѣе всего могучее вліяніе Гарвея обнаруживается въ Англіи, гдѣ, по словамъ Haller'a, до того времени анатомія едва существовала.—Рядъ англійскихъ анатомовъ, работы которыхъ, понятно, касаются главнымъ образомъ сердца и печени, открываетъ Francis Glisson'омъ (1597—1671), профессоромъ въ Кембриджѣ, впоследствии врачомъ въ Лондонѣ. Его имя навсегда связано съ анатоміей печени и съ ученіемъ о движеніи животныхъ. (*Anatomia hepatis*. Лонд. 1654. 8 и сл. изд. *Opera*. L. B. 1691. 12). Тоже относится къ его другу Thomas Wharton'у (1615—1673), врачу въ Лондонѣ, открывшему названный его именемъ слюнной протокъ, и Nathanael Highmore'у (1613—1684), врачу въ Шафтсбюри, открывшему носящую его имя лобную пазуху. (Th. Wharton, *Adenographia s. glandularum totius corporis descriptio*. Лондонъ. 1656. 8 и сл. изд.—Nath. Highmore, *Corporis humani disquisitio anatomica etc*. Hag. Com. 1651. f.).

Важнѣйшее сочиненіе этого періода по анатоміи сердца принадлежатъ Richard Lower'у изъ Транмора въ Корнваллисѣ (1631—1691), врачу въ Лондонѣ. (*Tractatus de corde, item de motu et colore sanguinis et chyli in eum transitu*. Лондонъ. 1669. 8. и сл. изд.). Одинаково извѣстенъ и по своимъ работамъ въ анатоміи мозга, и по своей практической дѣятельности—Thomas Willis (1622—1675), врачъ въ Лондонѣ (*Cerebri anatome etc*. Amstelod. 1664. 8. *Opera*. Genev. et. Lugd. 1676. 4. Послѣд. изд.: Venet. 1720 f.). Далѣе William Cowper (1666—1709), авторъ великолѣпнаго сочиненія о мускулахъ, открывшій названный его именемъ желѣзы мочевого каньала (*Myotomia reformati, or a new administration of all the muscles of the human body*. Лондонъ. 1694. 8. 1724. f.). Walter

Needham (ум. въ 1691 г.), врачъ въ Лондонѣ, извѣстный отличными изслѣдованіями по исторіи развитія, (*Disquisitio anatomica de formato forti*. Лонд. 1667. 8) и John Mayow (1645—1679), врачъ въ Лондонѣ, одинъ изъ величайшихъ физиологовъ XVII вѣка, приобрѣвшій громкую извѣстность своими изслѣдованіями о дыханіи (*De respiratione et rhachitide*. Охон. 1668. 8. *Opera*. Hag. Com. 1681. 8.).

Не мало извѣстнѣйшихъ естествоиспытателей и анатомовъ воспитали Нидерланды, достигшія въ XVII вѣкѣ самаго цвѣтущаго состоянія во всѣхъ научныхъ областяхъ. Однимъ изъ первыхъ былъ Pieter Raaw (1564—1617), профессоръ ботаники и анатоміи въ Лейденѣ, гдѣ имъ въ 1597 г. былъ устроенъ первый въ Нидерландахъ анатомическій театръ. Главное сочиненіе Раав'а касается остеологіи и интересно, какъ самое раннее произведеніе, въ которомъ обращено вниманіе на различіе череповъ отдѣльныхъ людей (*Primitiae anatomicae de humani corporis ossibus*. L. B. 1615. 4. 1638. 4.).—Медицинскія наблюденія его ученика Pieterz Tulp (1593—1678), лектора анатоміи и амстердамскаго бургомистра, принадлежатъ къ цѣннѣйшимъ сочиненіямъ того времени (*Observationes medicae*. Amstel. 1652. 8. 1739. 8). Joh. van Horne (1621—1670), профессоръ въ Лейденѣ, извѣстенъ своимъ описаніемъ и изображеніемъ груднаго протока у человѣка, также своими работами о желѣзахъ полости рта и яичникахъ. Еще тщательнѣе послѣдніе были изслѣдованы Reinier de Graafомъ, открывшимъ названныя его именемъ фолликулы. Ему же принадлежатъ первыя попытки инъекціи сосудовъ, усовершенствованной впоследствии Шваммердамомъ, особенно же Ruysch'омъ. (*De virorum organis generationi inservientibus*. L. B. 1668. 8. *De mulierum organis generationi inservientibus*. L. B. 1672. 8. *Opera*. L. B. 1677. 8. и сл. изд.).—Anton Nuck (1650—1692), лекторъ анатоміи въ Гаагѣ, сдѣлался знаменитымъ своими изслѣдованіями (которыя Sömmering еще, сто лѣтъ спустя, считалъ неподобными) о желѣзахъ и лимфатическихъ сосудахъ. (*Sialographia et ductuum aquosorum anatome nova etc.* L. B. 1695).—Friedrich Ruysch (1638—1731), профессоръ въ Амстердамѣ, не отли-

чающійся ученостью, но одаренный выдающимися техническими способностями, открылъ, между прочимъ, бронхіальныя артеріи и оболочку, лежащую подъ сосудистой глаза. Всемирную извѣстность Ruysch приобрѣлъ своими инъекціями сосудовъ. (*Thesaurus anatomicus*. Amstel. 1701—1724. 4. 10 т. *Opera*. Amstel. 1734. 4. 4 т.). При всѣхъ этихъ работахъ онъ нашелъ существенную поддержку со стороны своей дочери Rachel, знаменитой рисовальщицы цвѣтовъ. Ruysch продалъ свою анатомическую коллекцію въ 1717 г. Петру Великому за 30000 гульденовъ; чрезъ 10 лѣтъ уже онъ передалъ другую коллекцію за 20000 гульденовъ польскому королю Іоанну Собіескому.

Рядомъ съ этими работами надо упомянуть о выдающихся заслугахъ двухъ нидерландцевъ, являющихся основателями микроскопической анатоміи. Antony van Leeuwenhoek (1632—1723), необразованный самоучка, благодаря необыкновенной ловкости рукъ и рѣдкой, сохранившейся до глубокой старости остротѣ зрѣнія, достигъ изумительныхъ результатовъ помощью своихъ увеличительныхъ аппаратовъ, приготовленныхъ имъ самимъ изъ стекла, горнаго хрустала, алмаза и даже изъ крупинокъ кварцеваго песчаника. Эти аппараты, рѣдко состоявшіе даже изъ соединенія 2—3 линзъ, давали увеличеніе до 270 разъ,—величина, значительно превосходящая степень увеличенія сложныхъ микроскоповъ того времени. Часть этихъ линзъ находится въ британскомъ музеѣ. (Статьи Левенгука изложены въ *Philosophical transactions* за 1673—1723 г.г. Кромѣ того его работы изданы: по голландски: Delft, 1696. 4. 4 т. По латыни: Lugd. Bat. 1722.) —Микроскопическія работы Johann Swammerdam'a изъ Амстердама (1637—1680) относятся главнымъ образомъ къ насекомымъ животнымъ, именно насѣкомымъ. Его извѣстнѣйшее произведение *Bybel der Natueren* предназначено главнымъ образомъ для прославленія всемогущества и мудрости Божіей. Диссертация Swammerdam'a содержитъ превосходныя изслѣдованія о дыханіи. (*Tractatus physico—anatomico—medicus de respiratione usque pulmonum* L. B. 1667. 8. 1738. 4.—*Bybel der Natueren*. Лейденъ, 1737. 1738. 2 т. f.). Въ послѣдніе годы

Swammerdam вдался въ пієтизмъ и сжегъ большую часть своихъ замѣтокъ, считая грѣхомъ желаніе пропикать въ тайны мірозданія.

Франція. Германія. Данія. Швеція.

119. Въ противоположность этимъ, достойнымъ похвалы стремленіямъ итальянцевъ, англичанъ и нидерландцевъ—во Франціи анатомія мало обращала на себя вниманія. Члены парижскаго факультета убивали время въ спорахъ съ паразельскстамп и хирургами и считали, вѣроятно, ниже своего достоинства заниматься анатоміей. Такимъ образомъ случилось, что спустя короткое время не только анатомія, но и значительная часть врачебной практики перешла въ руки хирурговъ.\*

Важнѣйшимъ французскимъ анатомомъ XVII вѣка является Jean Riolaп младшій, основатель анатомическаго театра и Jardin des plantes въ Парижѣ. Его работы отличаются точностью, незнакомой до того времени.—Основателемъ французской анатомической школы XVIII вѣка долженъ считаться Guichard du Verneu (Duverney) (1648—1730), демонстраторъ анатоміи въ Jardin des plantes. Знаменитѣйшее изъ его произведеній, отличающихся примѣрной тщательностью, касается строенія, отравленій и болѣзней слуховаго органа (*Traité de l'organe de l'ouïe etc.* Paris, 1683. 12. и сл. изд. *Traité des maladies des os.* Paris, 1761. 12. 2 т.—*Oeuvres anatomiques* Paris, 1761. 4. 2 т.).—Работы Raymond Vieussens'a (1641—1717), госпитальнаго врача въ Монпелье, вскрывшаго уже больше 500 труповъ, касаются преимущественно мозга, слуховаго органа и сердца. Въ сочиненіи о послѣднемъ встрѣчаются подробныя указанія на патологическія его измѣненія. (*Neurographia universalis.* Lugd. 1685. f. и сл. изд.).

Съ самыми большими затрудненіями изученіе анатоміи должно было бороться еще долгое время въ Германіи. Правда,

\* См. ниже § 135.

не было недостатка въ работахъ, которыя могли выдержать сравненіе съ изслѣдованіями другихъ націй, какъ, напр., переполненное сухой ученостью, но чрезвычайно цѣнное по своему содержанію сочиненіе Conrad Victor Schneider'a (1614—1680), профессора въ Виттенбергѣ, *О катаррѣ*, въ которомъ опровергается старинное заблужденіе о стеканіи слюны изъ мозга. (*De catarrhis libri IV. Viteb. 1660—1664. 4.*)— Кишечныя желѣзы, которыя и теперь носятъ имена открывшихъ ихъ лицъ,—послужили содержаніемъ прекрасныхъ изслѣдованій двухъ швейцарскихъ врачей: Joh. Conrad Reyer (1653—1712), врача въ Шафгаузенѣ (*Exercitatio anatomico—medica de glandulis intestinorum etc. Scaphus. 1677. 8*) и Joh. Conrad Brunner'a, тамоняго же врача, впоследствии Гейдельбергскаго профессора.—Физиологическія работы лейпцигскаго профессора Johann Bohn'a (1640—1718), о пищевареніи и произрожденіи, принадлежатъ въ этотъ періодъ къ наиважнѣйшимъ. Кромѣ того Bohn—одинъ изъ основателей судебной медицины. (*Exercitationes physiologicae XXVI Lips. 1668—1677. 4 —Circulus anatomico—physiologicus. Lips. 1680. 4. в слѣд. изд.*)

Рядъ превосходныхъ анатомовъ за этотъ періодъ дали Данія и Швеція, страны, въ которыхъ до того времени эта наука находилась на низкой степени развитія. Старѣйшій изъ нихъ Olaus Worm (1588—1664), профессоръ въ Копенгагенѣ, извѣстный по описаннымъ имъ впервые черепнымъ ossicula. Далѣе сюда принадлежатъ датская фамилія Bartholinus: Caspar, его сынъ Thomas и внукъ Caspar. Первый (1585—1629), профессоръ медицины, потомъ теологін, въ Копенгагенѣ, составилъ учебникъ анатоміи, обработанный его знаменитымъ сыномъ Thomas'омъ (1616—1680). Въ теченіе 50 слишкомъ лѣтъ эта книга была самымъ распространеннымъ компендіемъ по анатоміи (*Institutio anatomicar. L. B. 1641. 8. 1645 8. и т. д.*). Caspar Bartholinus, внукъ (1655—1738), тоже профессоръ въ Копенгагенѣ, извѣстиѣе всего по изслѣдованіямъ женскихъ половыхъ органовъ. (*De ovariis mulierum et generationis historia epistola. Lugd. Bat. 1675. 12. Amstel. 1678. 12.*)—Одно изъ первыхъ мѣстъ между ана-

томами того времени принадлежить лучшему ученику Thomas Bartholinus'a Nicolaus Steno изъ Копенгагена (1688—1686), человѣку благороднѣйшаго характера, бывшему впоследствии, послѣ перехода въ католичество, викаріемъ нижней Саксоніи, въ Ганноверѣ. Будучи еще студентомъ, онъ открылъ выводной протокъ околоушной желѣзы (одновременно съ Needham'омъ), чѣмъ и увѣковѣчилъ свое имя. Изъ его дальнѣйшихъ работъ заслуживаютъ вниманія изслѣдованія о слезоотдѣлительныхъ органахъ, мускулахъ, женскихъ половыхъ органахъ и мозгѣ. (*De glandulis oris et nuperr observatis inde prodeuntibus vasis* L. B. 1661. 4.—*De musculis et glandulis observationum specimen*. Hafn. 1664. 4. и сл. изд.—*Elementorum myologiae specimen*. Flor. 1667. 4.)

### Приобрѣтенія анатоміи и физиологіи.

120. Описаніе наружныхъ формъ скелета было въ главныхъ чертахъ закончено уже Везалиемъ, Евстахіемъ, Фаллопиемъ и др. Вниманіе анатомовъ XVII вѣка было направлено на болѣе тонкое строеніе костей. Первое мѣсто въ этой области, какъ и вообще въ микроскопической анатоміи, принадлежитъ Леуенгхоeku. Онъ описываетъ кости, какъ систему тонкихъ, направленныхъ въ разныя стороны трубокъ, и даетъ уже грубое изображеніе, открытыхъ 200 лѣтъ спустя Purkinje, костныхъ тѣлецъ.—Malpighi различалъ уже въ зубахъ substantia „ossea“ (eburnea) и tartarea (osteoidea). Зубная эмаль превосходно описана Левенгукомъ.—Наружный слой кожи тщательно изслѣдованъ Мальпигиемъ. Кромѣ слоя corium'a, носящаго его имя, онъ уже зналъ сальныя и потовыя желѣзы и жирныя кѣтки. По Левенгуку эпидермисъ составляютъ „плоскія чешуйки“, изъ промежутковъ между которыми, а не изъ „поръ“, происходитъ потъ. Онъ знакомъ, далѣе, со строеніемъ мозолей и рубцовъ и содержаніемъ пигмента въ кожѣ у цвѣтныя расъ.

Важнѣйшія работы о мускулахъ принадлежатъ Ковперу и Steno. Послѣдній впервые показалъ, что нѣтъ другаго „мяса“, кромѣ мускуловъ, и что строеніе послѣднихъ

одинаково у всѣхъ высшихъ животныхъ. Микроскопическое строеніе мускуловъ было уже замѣчено Bogelli и Hooke, первичные пучки впервые распознаны Hooke'омъ. Въ этой области изслѣдованія Левенгука занимаютъ первое мѣсто. Онъ изслѣдовалъ мускулы у всѣхъ классовъ животныхъ, зналъ поперечную исчерченность и думалъ, что первичные пучки состоятъ изъ шариковъ. Сухожилія онъ описываетъ какъ полныя волокна, не связанныя съ мышечными волокнами и наполненныя упругой и свѣтлой жидкостью. Schneider'y\* принадлежитъ важнѣйшая заслуга въ изслѣдованіи болѣе тонкаго строенія и функцій слизистыхъ оболочекъ. Выводной протокъ parotis былъ открытъ въ 1658 г. одновременно Needham'омъ и Steno; выводной протокъ поджелудочной желѣзы—Wharton'омъ, подъязычной—Rivinus'омъ, профессоромъ въ Лейпцигѣ (1652—1723), поджелудочной желѣзы—сначала у индѣйскаго пѣтуха—Moritz Hofmann'омъ (падаванскимъ студентомъ, впоследствии профессоромъ въ Альторфѣ), а вскорѣ затѣмъ Wirsung'омъ—у человека.

Объ участіи Глассона въ изученіи грубаго строенія печени, Reyer'a и Brunner'a въ изслѣдованіи кишечныхъ желѣзъ, Мальпигія—въ изученіи строенія лимфатическихъ желѣзъ, селезенки, почекъ, Bellini—въ изслѣдованіи строенія почекъ,—было уже упомянуто.\*\*—Везикулярное строеніе легкихъ и вдуншіе по стѣнкамъ альвеолъ сосуды впервые были болѣе точно указаны Мальпигіемъ.—Строеніе сердца тщательно всего было изслѣдовано Steno, Lower и Vieussens'омъ, строеніе сосудовъ—Левенгукомъ.

Тщательнѣйшее описаніе мозга далъ Willis. Circulus arteriosus и nervus accessorius увѣковѣчили его имя. Сосуды мозга точнѣе всего были описаны Joh. Jak. Werfer'омъ, врачомъ въ Шафгаузенѣ, въ его знаменитомъ сочиненіи объ апоплексіи; внутреннія части мозга—Dele Boe Sylvius'омъ; dura mater и ея изгибы—Ridley, врачомъ въ Лондонѣ. Но лучшія работы о мозгѣ далъ Vieussens, открыв-

\* См. выше стр. 260.

\*\* См. выше стр. 256.



шій центръ мозгового вещества (*Centrum Vieussenii*), пирамиды и оливы.—Болѣе тонкое строеніе мозга, распространеніе сѣраго вещества, пучки волоконъ спиннаго мозга и ихъ связь съ черепно-мозговыми были уже изслѣдованы *Мальпиги-емъ*; правда, онъ считалъ послѣдній состоящимъ изъ микроскопическихъ шариковъ и причислялъ его соотвѣтственно этому къ желѣзистымъ органамъ. *Willis*, наоборотъ, принималъ мозгъ за вещество, состоящее, подобно другимъ частямъ тѣла, изъ „волоконъ.“ Изслѣдованія *Левенгука* надъ мозгомъ стоятъ значительно ниже другихъ его изслѣдованій. Тѣмъ точнѣе онъ описалъ болѣе тонкое строеніе глаза, именно листовую структуру линзы. Желѣзы вѣкъ точнѣе всего описаны извѣстнымъ историкомъ, *Heinrich Meibom'o'mъ* профессоромъ въ Гальмштэдтѣ (1678—1740).

121. То рвеніе, съ которымъ послѣ открытія Гарвея обратились къ рѣшенію важнѣйшихъ вопросовъ физиологій, можно сравнить лишь съ тѣмъ стремленіемъ, которое пробудилось сто лѣтъ тому назадъ послѣ работъ Везалія въ области анатоміи. Въ высокой степени содѣйствовало физиологій то сильное развитіе физики, котораго она достигла во времена Гарвея, благодаря работамъ Галилея, Ньютона и многихъ другихъ. Правда, поспѣшность, съ которой законы механики безъ дальнѣйшаго разсужденія примѣнялись къ живому организму, повела къ крупнѣйшимъ ошибкамъ. Еще худшія послѣдствія имѣла торопливость въ примѣненіи химіи (которая въ то время сама едва могла справиться съ элементарными свѣдѣніями)—для рѣшенія труднѣйшихъ, недоступныхъ физикѣ, физиологическихъ задачъ. А между тѣмъ этимъ элементарнымъ химическимъ познаніемъ придавалось болѣе основательное значеніе, чѣмъ патологій и терапіи!

Пропешедшее раздѣленіе физиологовъ и врачей того времени на „іатрофизиковъ и іатрохимиковъ“ имѣетъ теперь для насъ лишь значеніе указанія на то, что одни считали главнымъ основаніемъ физиологій и терапіи преимущественно физикку, другіе—химію. Предпріятыя въ этомъ направленіи въ XVII вѣкѣ работы, представляющіяся намъ въ настоящее время бѣдными по результатамъ и ошибочными въ основахъ,

заслуживаютъ полнѣйшей признательности, какъ первыя попытки точной разработки нашей науки.

Предшественникомъ іатрофизиковъ XVIII вѣка надо считать Santoro Santorio (1561—1636), профессора въ Падуѣ и Венеціи, знаменитаго автора открытія perspiratio insensibilis. Съ достойнымъ удивленіемъ терпѣніемъ изслѣдовалъ Santoro въ теченіе 30 лѣтъ колебанія вѣса своего тѣла въ здоровомъ и больномъ состояніяхъ, и за все это время его рабочій столъ и постель помѣщались на вѣсахъ!... Этимъ путемъ онъ доказалъ существованіе невидимыхъ потерь (кромя видимыхъ — вслѣдствіе обычныхъ выдѣленій: кишечника и почекъ) посредствомъ неощущаемой нами перспираціи. Не смотря на видимую неточность, изслѣдованія Санкторія составляютъ основу этого важнаго ученія.

Sanctorius Sanctorinus, *Ars de statica medicina*. Venet. 1614. 12 и много сл. изд. Послѣд. изд.: Парижъ, 1770. 12 и многоч. переводы.

Сплывъ всего противорѣчіе между іатрофизиками и іатрохимиками выступаетъ въ главахъ ученія о пищевареніи, кровотвореніи и питаніи. Іатрофизики описываютъ chymus просто какъ продуктъ механическаго растиранія пищи желудочными стѣнками. Длиннѣйшаго цѣтуха Borcelli\* высчиталъ эту силу въ 1350 фунтовъ! Наоборотъ, іатрохимики смотрѣли на пищевареніе, какъ на форму „броженія“, т. е. молекулярнаго процесса, вызваннаго слюной, — ферментативное дѣйствіе которой было уже извѣстно Vieussens'у, — поджелудочнымъ сокомъ, и особенно желчью. Подобный же взглядъ они проводятъ и на образованіе млечнаго сока и крови и на питаніе, рассматривая ихъ, какъ химическіе процессы, поддерживаемые оживляющимъ вліяніемъ spiritus vitales. Іатрофизики же смотрятъ на питаніе, отдѣленія и т. д., какъ на механическое дѣйствіе кровянаго давленія и колебаній послѣдняго, заисящихъ отъ ширианъ, распредѣленія и проч. сосудовъ. Впрочемъ и изъ іатрофизиковъ нѣкоторые, напр. Bellini, прибѣгали къ помощи іатрохимическихъ объясненій.

\* См. выше стр. 255.

Относительно механизма дыханія, описаннаго уже вѣрно Галеномъ, господствовало единогласіе. За то мнѣнія расходились по вопросу о превращеніи венозной крови въ артеріальную. Іатрофизики объясняли послѣднее тонкимъ раздѣленіемъ крови въ сосудахъ легочныхъ пузырьковъ. Весьма важны были для этого взгляда изслѣдованія Robert Boyle'я объ упругости атмосфернаго воздуха. Іатрохимики же придавали важное значеніе смѣшенію венозной крови съ „селитрянными частями“ воздуха и вліянію послѣднихъ на „сѣрнистыя части“ крови. Мауоу высказывалъ уже гениальное предположеніе, что „селитряныя части“ воздуха играютъ ту-же роль при дыханіи, какъ при горѣніи, и что именно онѣ, а не „spiritus vitales“, оживляютъ тѣло. Важное значеніе этихъ споровъ состояло въ томъ, что они направили вниманіе на химическій составъ атмосфернаго воздуха, который, впрочемъ, остался загадкой еще въ теченіе слишкомъ ста лѣтъ.

122. Главный предметъ споровъ составляло движеніе сердца и крови. Bogelli, принимая во вниманіе сопротивленія отъ постояннаго уменьшенія діаметра сосудовъ и возрастанія тренія о стѣнки ихъ, высчиталъ силу, примѣняемую сердцемъ при каждомъ ударѣ, въ 18000 фунтовъ. Цифра эта, правда, была значительно уменьшена, когда обратили вниманіе, что быстрота артеріальнаго тока крови уменьшается по мѣрѣ удаленія отъ сердца, между тѣмъ какъ сумма поперечныхъ сѣченій постоянно увеличивается. Moulin, англійскій врачъ, опредѣлилъ количество крови у взрослого человѣка въ 8 фунтовъ. Въ основѣ его вычисленій лежало наблюденіе надъ потерей вѣса истекающихъ кровью животныхъ.

Кровяныя тѣльца, какъ сказано, были открыты Мальпигіемъ въ 1665 г., но форма ихъ была правильно описана лишь Левенгукомъ, который изслѣдовалъ ихъ у всѣхъ классовъ животныхъ. Его данныя о быстротѣ движенія крови въ хвостѣ рыбъ и плавательной перепонкѣ лягушекъ весьма близко подходятъ къ истинѣ.

Ниже всего стояла фізіологія нервной системы. Причина этого заключалась частью въ недостаткѣ анатомическихъ свѣдѣній, а главнымъ образомъ въ привязанности къ укорѣ-

нившимися теоріямъ. Жизненные духи, которыми еще Галенъ позволилъ управлять всѣмъ фізіологическимъ процессамъ, продолжали играть важную роль. Впрочемъ, каждому представлялась свобода воображать ихъ себѣ то подобными по своей тонкости эфиру,\* то въ видѣ густыхъ, какъ сокъ молочная веществъ.\*\* Іатрофізики о „жизненныхъ духахъ“ слы-

---

\* Фраза эта въ подлинникѣ написана такъ: *sich dieselben als eine Eiweiss—oder Aetherartige, oder dem Saft der Euphorbiaceen ähnliche Substanz vorzustellen.* Ред.

\*\* Выше (стр. 242) мы говорили уже, что если такой могучій умъ, какому обладалъ Бэконъ, не могъ отрѣшиться отъ „духовъ“,—значитъ, это ученіе прочно вкоренилось въ умахъ тогдашнихъ людей науки. Ученіе Эразмистрата, Асклепіада и особенно Галена о психическомъ и животномъ *spiritus*,—который они сравнивали съ воздухомъ, —въ соединеніи съ ученіемъ о четырехъ сокахъ и темпераментахъ,—слившись съ аристотелевскою психологіей, вполнѣ, казалось, объясняло, давало какъ-бы точное рѣшеніе различныхъ фізіологическихъ вопросовъ. Постепенная градація фізіологическихъ процессовъ—въ смыслѣ приготовленія этихъ духовъ (*spiritus vitales*—въ сердцѣ, желудкѣ или печени, а *spiritus animales*—въ мозговыхъ полостяхъ)—представлялась для тогдашняго научнаго міросозерцанія, во всякомъ случаѣ довольно поверхностнаго, вполнѣ достаточной, чтобы соединить несоединимыя области—чувственнаго и сверхчувственнаго. Въ сущности, грубый матеріальный *spiritus animalis*—является возбуждателемъ и носителемъ дѣйствій, которыя должны бы быть чисто духовными, но въ понятіи тогдашнихъ теологовъ и ученыхъ новоплатонниковъ—представлялись матеріальными. По теоріи Меланхтона—даже божественный духъ смѣшивается съ этими *spiritus vitales et animales* человека.—Ятрохимическія идеи ХVІІ в. даютъ новое направленіе этому ученію о *spiritus*. Считая основною причиною нервною раздражительности—присутствіе особыхъ нервныхъ духовъ, ятрохимики чуть не отождествляли этихъ послѣднихъ съ кислотою—сѣрной или азотною.—Въ концѣ этого же столѣтія гипотеза эфира обратила на себя большое вниманіе, какъ средство для объясненія очень многихъ явленій; и этотъ эфиръ былъ отождествленъ съ нервной жидкостью, замѣшивъ собой, какъ-бы нерв-

пать не хотѣли и объясняли приписываемыя послѣднимъ явленіи колебаніемъ или сотрясеніемъ нервныхъ волоконъ. Glisson говорить о токахъ, которые поднимаются и спускаются по нервнымъ волокнамъ, „все равно, полы ли они, или нѣтъ“, и представляетъ себѣ, что матерія—какъ жидкость протекаетъ по нервамъ.\*

Общераспространенное заблужденіе, что „жизненные духи“ возникаютъ въ сердцѣ изъ крови посредствомъ врожденной теплоты [третій органическій процессъ], нашло какъ-бы неожиданное подтвержденіе въ лицѣ Мальпигія, который, на основаніи своихъ микроскопическихъ изслѣдованій (вѣроятно, введенный въ заблужденіе гангліозными клетками), приписалъ мозгу желѣзовидное строеніе. Это ученіе нашло себѣ главнаго защитника въ лицѣ Wharton'a. Слизь, которая, какъ предполагалось, стекаетъ изъ мозга чрезъ глотку и носъ, считалась какъ-бы шлакомъ, выдѣляющимся при приготовленіи жизненныхъ духовъ. Съ открытіемъ лимфатическихъ сосудовъ ученіе это какъ будто получило законченность. Предполагали, что „spiritus“, приготовляемые изъ крови каротидъ, проводятся нервами по всеѣмъ частямъ тѣла; потребленные части ихъ образуютъ лимфу и возвращаются чрезъ ductus thoracicus въ кровь, чтобы, возобновившись, снова начать круговоротъ. Еще болѣе утвердились во мнѣніи, что и жизненные духи и лимфа движутся въ замкнутомъ кругу, когда Antonio Raschioni, ученикъ Мальпигія и Lancisi,\*\* открылъ на твердой мозговой оболочкѣ мускульный аппаратъ. Не было ничего проще, какъ предположить, что твердая мозговая оболочка служить причиной венознаго движенія мозга,

---

наго духа. Этой послѣдней гипотезы позитѣ держались, согласно свѣдѣтельству Уэвелла, такіе умы, какъ Ньютонъ, Галлеръ и отчасти даже Кювье.

Ред.

\* Шпренгель доказываетъ, однакожъ, что Глиссонъ принималъ существованіе жизненныхъ духовъ, представляя ихъ именно въ формѣ этой тонкой вѣзной жидкости, похожей на яичный бѣлокъ и заключающейся въ нервахъ.

Ред.

\* См. ниже § 152.

и что пѣль послѣдняго—подвиганіе впередъ „жизненныхъ духовъ“.

Относительно функций отдѣльных частей мозга Willis показалъ, что большія полушарія служатъ органомъ произвольныхъ движеній, мозжечекъ—непроизвольныхъ. Чувствительность онъ помѣщалъ въ *Corpora striata*, психическіе процессы—въ корковомъ веществѣ.\*

Физиологія глаза сдѣлала вмѣстѣ съ физической оптикой въ XVII столѣтіи величайшіе успѣхи. Кеннеръ доказалъ, что линза и стекловидное тѣло служатъ для того, чтобы проектировать уменьшенное изображеніе фиксированнаго предмета на сѣтчатку, откуда оно передается представляющей душѣ. Декартъ показалъ сходство глаза съ садега обсеига и значеніе пиліарныхъ отростковъ для измѣненія кривизны линзы. Всего важнѣе были открытія Ньютона о преломляемости свѣта и цвѣтахъ.

Casserio произвелъ тщательныя работы по анатоміи слуховаго органа, особенно слуховыхъ косточекъ и ихъ мускуловъ.—Claude Reggaull, одинъ изъ самыхъ выдающихся сторонниковъ точныхъ изслѣдованій, впервые отмѣтилъ распространеніе *acusticus* по спирали улитки, которую онъ считалъ органомъ слуховыхъ ощущеній.—Какъ на органъ вкусовыхъ ощущеній Мальпигій и Беллини указали на сосочки языка; органомъ осязанія начали считать Мальпигіевы сосочки кожи. Вонн приписалъ уже чувства осязанія и температуры различнымъ органамъ кожи.

123. Открытіе Гарвея послужило поводомъ къ весьма богатому послѣдствіями обмѣну мыслей о дѣятельности мускуловъ и движеніи животныхъ вообще. Исходнымъ пунктомъ этихъ разсужденій служить великое произведеніе Voggelli о движеніи животныхъ.\*\* Въ немъ кость рассматри-

---

\* Въ своей книгѣ: *Cerebri Anatome, cui accessit—Nervorum descriptio et usus* (London, 1664)—Вилльсъ является предшественникомъ Галля, считающагося основателемъ ученія о „локализациі мозговыхъ функций.“

Ред.

\*\* См. выше стр. 255.

ваются, какъ физическіе рычаги, а прикрѣпляющіеся къ нимъ мускулы—какъ движущая сила. *Borelli* старался обобщить этотъ взглядъ, распространивъ его даже на микроскопическое состояніе сокращенныхъ мускульныхъ волоконъ.—Большое значеніе имѣютъ также опыты *Steno*, произведенныя безъ всякой предвзятой мысли, надъ раздраженіемъ мускуловъ до и послѣ перерѣзки ихъ нервовъ и сосудовъ.

Особенно много сужденій было высказано относительно конечной причины всѣхъ животныхъ движеній. Давно уже было пвѣстно, что низшія животныя могутъ продолжать жить и двигаться безъ мозга, и что даже сердце и мускулы вышнихъ животныхъ способны, еще долгое время спустя послѣ отдѣленія ихъ отъ организма, сокращаться. *Willis*\* называетъ свойственную мускуламъ способность сокращаться „*Corpula elastica*.“ Зависитъ ли эта способность отъ строенія и питанія мускуловъ, какъ таковыхъ, или она обуславливается „покоющимися въ мускулахъ, какъ въ водномъ бассейнѣ, жизненными духами“—онъ оставляетъ нерѣшеннымъ. Самое движеніе совершается посредствомъ „*Impetus motivus*,“ проникающаго вмѣстѣ съ „жизненными духами“ изъ головного и спиннаго мозга въ мускулы.

Подробнѣе всего разбирается вопросъ о конечной причинѣ животныхъ движеній *Глиссономъ*, взгляды котораго находятся подъ рѣшительнѣйшимъ вліяніемъ предвѣтыхъ гипотетическихъ мнѣній.\*\* Въ своемъ главномъ сочиненіи объ этомъ предметѣ: *De naturae substantia energetica*—онъ описываетъ „раздражительность“ какъ основное свойство, принадлежащее матеріи, какъ таковой: способность быть возбуждаемой раздражителями. „Раздражительность“ обнаруживается въ различныхъ степеняхъ, какъ ощущеніе (перцепція), желаніе и движеніе, и каждое изъ послѣднихъ въ свою очередь имѣетъ градаціи—„естественныя, чувственные и душевныя.“ У животныхъ существъ раздражительность связана съ „фібрами“; „*Fibra*“—весьма важное образо

\* См. выше стр. 256.

\*\* Тамъ же.

ваніе, тонкое, какъ паутина, но трудно разрываемое. благодаря своей эластичности и сократительности. За исключениемъ костей, крови и жира всѣ органы состоятъ изъ „фибръ.“— Раздражители, дѣйствующие на животныя существа, бываютъ внѣшними и внутренними. Возбужденіе, вызываемое первыми, обнаруживается какъ „Perceptio naturalis“ (безсознательное ощущеніе), или оно проводится нервами къ центральнымъ органамъ (сознательное ощущеніе). Движенія происходятъ какъ вслѣдствіе внутреннихъ, такъ и вслѣдствіе внѣшнихъ раздраженій, вызывая либо возбужденіе „Phantasia“ и „Sensus internus“ (рефлекторное движеніе), либо обнаруженіе воли (произвольное движеніе).

Недостатки ученія Глиссона прежде всего, очевидно, состоятъ въ томъ, что „Fibra“ никакъ не можетъ считаться анатомической реальностью, и что „раздражительность“, приписанная матеріи, какъ таковой—совершенно произвольное предположеніе.\* Только сто лѣтъ спустя Haller сдѣлалъ ее экспериментально доказаннымъ фактомъ.—И въ этомъ вопросѣ обнаруживается проникаемость Мауовъ'a. Изъ усиленія дыхательныхъ движеній при напряженной мускульной дѣятельности онъ заключаетъ объ участіи „селитряной составной части“ воздуха въ возбужденіи мускуловъ.—Еще ближе къ истинѣ подходитъ выдающійся практикъ этого періода Baglivi.\*\* Во многихъ своихъ сочиненіяхъ онъ дѣлитъ „fibrae“ на „мясные“ и „кожные“ (поперечноисчерченные и гладкія мускульныя волокна); источникомъ сократительности

---

\* Такимъ образомъ Глиссонъ ясно представлялъ себѣ, что движенія въ мускулахъ—отличны отъ всякаго другого механическаго или химическаго движенія. Классифицируя эти движенія вообще—онъ уже подмѣтилъ разницу между раздражимостью въ различныхъ органахъ. „Страшно, говорить Шпренгель, что эти ясныя понятія Кембриджскаго профессора не были приняты восторженно его современниками и не разработаны далѣе.“ Благодаря Галлеру и позднѣйшимъ изслѣдованіямъ это—сбылось.

Ред.

\*\* См. ниже стр. 273.



мышцы („*Vis systaltica*“) служить питающая волокна крови; нервы служат лишь возбуждителями „*Vis systaltica*“,

124. Тайнственная сфера половых процессов давно привлекала къ себѣ вниманіе фیزیологовъ. Въ XVII вѣкѣ она сдѣлала такія приобрѣтенія, какъ никогда до того времени. —Тщательныя описанія мужскихъ половыхъ органовъ сдѣлали Highmore и Graaf. Въ исторіи развитія *Fabricio ab Acquapendente* положилъ основаніе всѣмъ дальнѣйшимъ изслѣдованіямъ, доказавъ, что „большинство“ животныхъ развивается изъ яицъ. У него же встрѣчаются первыя описанія и рисунки развитія цыпленка, млекопитающихъ животныхъ и человека.

Безъ сомнѣнія, этими изслѣдованіями *Fabricio* его великій ученикъ Гарвей былъ побужденъ къ дальнѣйшей разработкѣ этого предмета. Его произведеніе:—*De generatione animalium*, произведшее едва-ли меньшую эпоху, чѣмъ его сочиненіе о кровообращеніи, появилось въ 1651 г. Оно основывается на многочисленныхъ изслѣдованіяхъ яйца всѣхъ классовъ животныхъ, особенно оленя, лося (которыхъ доставляли ему большіе охотничьи парки его покровителя, короля Карла I) и курицы. Впрочемъ результаты, полученные Гарвеемъ, значительно утратили свое значеніе, вслѣдствіе несовершенства его микроскоповъ и неточности свѣдѣній о значеніи яичниковъ. Неизмѣннымъ заключеніемъ его работы останется положеніе: „*ovum est primordium omnibus animalibus commune*“.

Вслѣдъ за тѣмъ *Swammerdam*, *Malpighi* и *Redi* своими изслѣдованіями о развитіи животныхъ и растеній расширили изреченіе Гарвея въ положеніе: „*omne vivum ex ovo*“.— Нельзя указать съ точностью, кому принадлежитъ открытіе истинной природы яичниковъ. Вѣроятно, *van Horne*, его рисовальщикъ *Swammerdam* и *de Graaf* имѣютъ одинаковыя права на честь этого открытія. Послѣдній впервые описалъ фолликулы, носящія его имя; присутствія самого яйца онъ не могъ констатировать. У *Bohn'a*\* встрѣчается даже

\* См. выше стр. 260.

уже намеку на маточное молоко. Питаніе ребенка, говоритъ онъ, совершается посредствомъ „хилозной жидкости“, находящейся между материнской и дѣтской частями плаценты.

Совершенно новый поворотъ въ ученіи о зарожденіи, служившемъ много разъ источникомъ заблужденій, былъ вызванъ въ 1677 г. открытіемъ „сѣмянныхъ живчиковъ“. Честь этого открытія принадлежитъ студенту лейденскаго университета *Iohann Nam'y* (ум. въ 1723 г.), который пользовался высокимъ уваженіемъ, какъ врачъ и бургомистръ въ своемъ родномъ городѣ Аригеймѣ. Левенгукъ скоро доказать присутствіе этихъ „сѣмянныхъ живчиковъ“ у всѣхъ классовъ животныхъ и призналъ ихъ настоящими зародышами. У многихъ встрѣчается уже предположеніе, что оплодотвореніе зависитъ отъ прониканія ихъ въ яйцо. Лейбницъ говорилъ даже о „безсмертіи сѣмянныхъ живчиковъ“. Другіе-же, напр. *Vallisnieri* считали сперматозои несущественной составной частью сѣмени.

Питаніе зародыша кровью матери было изслѣдовано *Needham'омъ*, отношеніе плаценты и яйцевыхъ оболочекъ—*Hoboken'омъ* и *Sterno*, отношеніе пупочнаго канатика—*Wharton'омъ*.

## Практическая медицина.

### Улучшеніе клиническаго преподаванія. Іатрофизики.

125. Въ области практической медицины вліяніе открытія Гарвея не обнаружилось, однако-же, такъ скоро и рѣшительно, какъ это нужно было ожидать. Во всѣ времена успѣхи анатоміи и фізіологіи оказываютъ свое вліяніе на практическіе отдѣлы медицины, но—лишь черезъ нѣкоторое время и постепенно. Нерѣдко имъ оказываетъ рѣшительное противодѣйствіе свойственный даже самымъ дѣльнымъ врачамъ консервативный образъ мыслей.

Значительнѣйшій импульсъ практическая медицина XVII вѣка получала отъ наступившаго и вѣдъ предѣловъ Италіи улучшенія клиническаго преподаванія. Всего раньше это слу-

чилось въ Нидерландахъ: въ Утрехтѣ по инициативѣ Willem van Straten; затѣмъ въ Лейденѣ, гдѣ за Heurnius и Schrevelius'омъ слѣдовалъ въ 1648 г. нѣмецъ Albert Kurer изъ Кенигсберга; за послѣднимъ, 10 лѣтъ спустя, De le Boë Sylvius. Около того же времени и въ Эдинбургѣ по образцу Лейдена основанъ былъ клиническій институтъ.

Хуже всего въ этомъ отношеніи еще въ теченіе долгаго времени представлялось положеніе Франціи и Германіи. Чѣмъ успѣшнѣе члены парижскаго факультета опускались до степени придворныхъ прихвостней (feilen Höflingen), тѣмъ крѣпче они держались устарѣвшихъ академическихъ церемоній, безсмысленныхъ диспутовъ и галеновскаго догматизма. Вѣчный памятникъ ихъ невѣжеству, соединенному съ педантическимъ тщеславіемъ, воздвигъ Molière въ нѣкоторыхъ изъ своихъ комедій.

Іатрофізикамъ надо вѣнчать въ заслугу, что теоретическіе взгляды оказывали лишь очень ограниченное вліяніе на ихъ практическую дѣятельность. Въ нихъ жило ясное убѣжденіе, что практическая медицина предъявляетъ другія требованія, чѣмъ фізіологическія изслѣдованія; что первая—ради непосредственныхъ цѣлей—часто должна отказываться отъ тонкости научнаго метода. Вотъ почему выдающіеся іатрофізики у постели больныхъ воздавали должное гиппократизму, пренебреженіе которымъ у многихъ тогда явилось, какъ явное доказательство прогрессивнаго образа мыслей.

Важнѣйшій изъ этихъ іатрофізиковъ — практиковъ Giorgio Baglivi (род. ок. 1669, ум. въ 1707 г.), ученикъ Мальпигія, профессоръ въ Римѣ.\*— Гораздо большія уступки іатрохиміи, „жизненнымъ духамъ“ и „ферментамъ“ дѣлалъ нѣкоторые англійскіе іатрофізики. Главнымъ представителемъ этого направленія является Archibald Pitcairn изъ Един-

---

\* Baglivi, котораго нѣкоторые называютъ итальянскимъ Гиппократомъ, придавалъ въ области практической медицины громадное значеніе наблюденію, а относительно значенія теоретическихъ изслѣдованій и заключеній—утверждалъ, что „his omnibus ars nostra illustratur, non efficitur“. (Guardia).

бурга (1652—1713). Лихорадку онъ объясняетъ сильнымъ треніемъ крови о стѣнки сосудовъ, сифилисъ—частымъ въ его (предполагаемой) родинѣ Америкѣ угнетеніемъ кожной дѣятельности, почему въ болѣе теплыхъ странахъ для лѣченія достаточны *diaphoretica*, холодные же климаты требуютъ болѣе сильнаго выдѣленія болѣзнетворныхъ веществъ посредствомъ слюнотеченія.

Во Франціи возрѣнія іатрофизиковъ распространены были менѣе всего. Въ Нидерландахъ, отчасти и въ Германіи іатрохимики имѣли перевѣсъ. Однимъ изъ ихъ главныхъ представителей былъ врачъ, теорія котораго по существу имѣютъ свой источникъ въ ученіи Парацельса, *van Helmont*.

### Химіатрики. *Van Helmont*.

126. *Joh. Baptista van Helmont* (родъ въ 1578 г.)—изъ знатной и богатой католической фамиліи въ Брюсселѣ. Послѣ того какъ онъ долгое время занимался философскими, юридическими и естественными науками, *van Helmont* принялся за изученіе медицины, отъ которой онъ ожидалъ того, чего не нашелъ въ первыхъ: удовлетворенія стремленію въ истинныя примѣненія своихъ человѣколюбивыхъ наклонностей. Однако, спустя нѣкоторое время, онъ отказался и отъ медицины и отправился путешествовать. Черезъ одного пиротехника онъ познакомился съ парацельсовскими лѣкарствами, успѣшное примѣненіе которыхъ примирило его съ медициной. Онъ возвратился на родину и, предаваясь исключительно своимъ занятіямъ и обширной практикѣ, прожилъ до конца дней своихъ въ Vilvorde близъ Брюсселя.—Главное сочиненіе *Helmont'a*: *Ortus medicinae, id est initia physicae inaudita etc.* появилось лишь послѣ его смерти. (Amstel 1643. 4. 1652. 8).

Стремленія *Helmont'a* направлены на то, чего до него никто не предпринималъ, на отысканіе „корня жизни“. Къ этому предпріятію его побудило открытіе Гарвея, главнымъ же образомъ блескъ юной химіи. При этомъ въ его образѣ выступаетъ еще одна характерная черта: искренняя набож-

ность вѣрующаго католика. Но въ намѣреніи отыскать причину жизни Helmont,—подобно безчисленнымъ преслѣдователямъ той же цѣли, бывшимъ до и послѣ него,—не идетъ дальше объясненія причины жизни „живенной силой“, съ той только разницей, что у него послѣдняя получаетъ олицетворенный образъ.

Первый толчекъ для своего ученія Helmont получилъ отъ Парацельса, которому онъ уступаетъ въ оригинальности, но за то далеко превосходитъ общимъ и естественно-научнымъ образованіемъ. Helmont одинъ изъ самыхъ выдающихся химиковъ и натуралистовъ XVII вѣка; какъ извѣстно, онъ открылъ угольную кислоту.\* Въ противоположность Парацельсу, онъ придаетъ большое значеніе анатоміи, фізіологій и патологической анатоміи. И въ тоже время этотъ человѣкъ одинъ изъ величайшихъ теософическихъ мечтателей. Онъ вѣритъ въ божественное вдохновеніе; отъ одной Божіей благодати онъ ждетъ умственного и нравственного просвѣщенія.

Система Helmont'a, подобно Парацельсовой, основана на неоплатоническомъ ученіи о всеединствѣ творенія Божія; Его дыханіе преисполняетъ жизнью всѣ существа. Жизнь высшихъ существъ, главнымъ же образомъ человѣка, совершается подъ руководствомъ нематеріальнаго, но отличнаго отъ души „Archeus influus“—Главнаго Архея; въ отдѣльных органахъ пребываютъ тѣсно связанныя съ тѣлеснымъ существомъ послѣднихъ „Archei insiti“ („Blas locales“) - второстепенные археи.— Archeus influus имѣетъ свою резиденцію въ „дуумвратѣ“ желудка и селезенки. Отсюда онъ простираетъ свое господство надъ archei insiti; при помощи послѣднихъ, посредствомъ „ферментовъ“, онъ руководитъ намѣненіями твердыхъ и жидкихъ частей. Оживляющимъ принципомъ кро-

---

\* В. Гельмонтъ высказалъ положеніе, которое нанесло окончательный ударъ ученію о превращеніи металловъ другъ въ друга: Никакой металл не можетъ быть выдѣленъ изъ раствора, если онъ прежде не заключался въ немъ. На его „опытное“ мышленіе указываетъ экспериментъ, которымъ онъ доказалъ участіе почвы, воды и воздуха въ ростѣ растений.

ни является „*Latex sanguinis*“; теплота тѣла есть только продуктъ [жизненной дѣятельности], а не причина жизни.\*

127. Болѣзнь есть послѣдствіе грѣхопаденія, вслѣдствіе котораго животная дупа вырвала господство у божественной. Она (болѣзнь) представляетъ самостоятельный жизненный процессъ („*Eus reale*“), вызываемый болѣзненными идеями Главнаго Архея. *Archeus influus* „внушаетъ“ ихъ какъ „*ideae sigillares*“ второстепеннымъ археямъ (*Archei insiti*), а эти послѣдніе возбуждаютъ къ болѣзнетворной образовательной дѣятельности „ферменты.“ Отсюда понятво раздѣленіе болѣзней на страданія *Archei influj* и *Archeorum insitorum*. Къ первымъ принадлежатъ болѣзни наслѣдственные, зависяція отъ врожденной идеи *Archei influj*, періодическія („*Morbi silentes*“) и типическія, начинающіяся обыкновенно ночью („*Torturae noctis*“). Болѣзни *Archeorum insitorum* распадаются на „*Recepta*“ и „*Retenta*“, т. е. на страданія, вызванныя проникшими извнѣ вредностями или зародившимися въ самомъ тѣлѣ.

Большую роль, особенно въ ученіи о лихорадкѣ и воспаленіи, играютъ „*Spinae*“ раздражающія вліянія всякаго рода, дѣйствующія на *Archeus influus* или на *Archei insiti*. Ознобъ, напр., зависитъ отъ гнѣва *Archeus influus* на раздражающую его вредоносную причину; лихорадочный жаръ, потъ и кризы суть мѣры, имѣющія цѣлю выдѣленіе вредныхъ веществъ изъ организма. Подобнымъ же образомъ объясняются явленія воспаленія.—Особенно подробно Helmont разбираетъ „*Pleuritis*“ (терминъ, обнимающій собой и пневмонію). Онъ происходитъ или отъ вдыханія, дѣйствующаго какъ „*spina*“ холоднаго воздуха, или отъ желудочной кислоты.—Катарры зависятъ отъ того, что носъ и гортань („стража“ дыхательныхъ органовъ) усиленіемъ слизоотдѣленія стараются предотвратить прониканіе вредностей.—Астма женщинъ большею частью истерическаго происхожденія; у мужчинъ же она зависитъ отъ сужденія бронховъ, родственна эпилепсін и называется поэтому „*caducus pulmonum*“\*\* —Апоплексію Helmont объясняетъ, въ

\* Какъ это принималъ Галенъ.

Ред.

\*\* Замѣчательное обобщеніе!—

Ред.

противоположность ходячему мнѣнію, не накопленіемъ слизи въ 4-мъ желудочкѣ, а образующимся въ желудкѣ оглушающимъ лдомъ („Anodynum arorplecticum“), и лѣчить ее, соотвѣтственно этому, рвотными и тоническими средствами. Подобный же адъ считается причиной эпилепсін.

Подагра зависитъ отъ унаслѣдованныхъ или приобрѣтенныхъ болѣзненныхъ настроеній *Archei influi* („*Sigillum podagrae*“), образованія болѣзненныхъ кислотъ въ „*Latex sanguinis*“ и отложеніи „*Calx*“ и „*creta podagrae*“ въ суставахъ. Подобнымъ же образомъ *lithiasis* коренится въ ненормальной, зависящей отъ болѣзненного состава крови дѣятельности почекъ и всего тѣла. Важнѣйшія лѣкарственные средства противъ *lithiasis* суть-поваренная соль и „*Arcanum philosophorum*“ (по просту соединеніе нашатыря съ желѣзомъ—*ammonium magmaticum ferruginosum*), *diuretica*, особенно рачья камни\* и теплыя обертыванія на область почекъ.—Общая терапія *Helmont'a* представляетъ соединеніе гипократовской фізіатрики съ ученіемъ объ арканахъ Парацельса. Задача состоитъ въ томъ чтобы вызвать цѣлебныя идеи *Archei influi*, успокоить его и измѣнить его настроеніе („*Pacatio, alteratio*“) Важнѣйшими средствами для этой цѣли являются соотвѣтствующая діета, главнымъ образомъ поддержаніе силъ, всего лучше вино, которымъ *Helmont* широко пользуется при лихорадочныхъ болѣзняхъ. Безспорно, этимъ основнымъ правиламъ обязанъ Гельмонтъ значительной долей своего успѣха при постели больного.

Лѣкарства дѣйствуютъ не столько своимъ составомъ, сколько силами, дарованными имъ милосердіемъ Божиимъ: „*Sapores*“. Эту чисто динамическую силу лекарствъ, которую Гельмонтъ сравниваетъ съ дѣйствіемъ свѣта на „застигнутые имъ предметы“, онъ доказываетъ тѣмъ, что вода, въ которой лежала ртуть, приобретаетъ цѣлебныя свойства послѣдней, не воспринимая, однако, ничего изъ вещества металла. Откуда онъ доходитъ до положенія, напоминающаго гомеопатію, что величина лѣкарственной дозы не существенна [для про-

---

\* *Krebsteine, Krebsaugen* = раковые жерновки. Ред.

явленія дѣйствія средства]. И такъ какъ „арканами“ болѣзненныя „идеи“ архей безслѣдно могутъ быть уничтожены, то выдѣляющимъ средствамъ и кризамъ придается небольшое значеніе.—Въ великую заслугу Гельмонту нужно поставить ту рѣшительность, съ которой онъ возставалъ противъ кровопусканія, утверждая, что въ лучшемъ случаѣ оно можетъ только задержать выздоровленіе.—Изъ препаратовъ растительныхъ лѣкарствъ, Helmont выше всего ставитъ тинктуры; наибольшее же значеніе онъ придаетъ минеральнымъ средствамъ, достигшимъ, подъ вліяніемъ огня, полной силы, особенно ртути, сурьмѣ и мышьяку. Наставленія для приготовленія агсапа Гельмонтъ, во избѣжаніе злоупотребленій, сообщаетъ рѣдко. Онъ вѣритъ въ возможность универсальнаго лѣкарства [панацеи].

Большія услуги Helmont оказалъ ученію о цѣлебныхъ источникахъ тѣмъ, что указалъ во многихъ изъ нихъ на присутствіе щелочей и угольной кислоты. Одно изъ лучшихъ его сочиненій касается желѣзныхъ источниковъ Спа. Глубокой признательности заслуживаетъ его взглядъ на врачебное званіе, какъ на служеніе любви къ ближнему.

Ученіе Гельмонта въ общемъ обратило на себя мало вниманія. На своей родинѣ—среди католиковъ онъ считался еретикомъ; у протестантовъ же, особенно въ Германіи, распространенію его идей мѣшала какъ разъ тогда вспыхнувшая 30-ти лѣтняя война. Къ этому надо прибавить, что языкъ Helmont'a представляетъ мало привлекательнаго, и что масса врачей предпочитаетъ хотя и грубая, но тотчасъ примѣняемая на практикѣ, теоріи и практическіе рецепты.

Литтра говоритъ, что В. Гельмонтъ, будучи галлюцинантомъ, увидѣлъ однажды свою душу въ образѣ огонька; это видѣніе и подало ему мысль къ созданію своей системы медицины.

Вѣрно это, или просто только хорошо придумано. значеніе Гельмонта не измѣряется этимъ ученіемъ объ археяхъ, въ которомъ, впрочемъ, авторъ является лишь сыномъ своего вѣка. Минуя всѣ бредни, которыми наполнено ученіе Гельмонта, мы должны выдѣлить изъ



него капитальнѣйшую идею, что жизнь организма, какъ цѣлаго, состоитъ изъ массы самостоятельныхъ жизней отдѣльныхъ частей и органовъ, хотя и подчиняющихся этому цѣлому, но имѣющихъ каждый свою чувствительность и качества, свойственныя ему одному. Гармоническое отношеніе между этими органами и частями есть необходимое условіе здоровья; болѣзнь — нарушеніе этой гармоніи, при чемъ цѣлое — весь организмъ стремится всегда привести въ равновѣсіе нарушенныя отправления частей.

Уже въ туманныхъ очертаніяхъ Парацельса — мы видимъ попытку примѣненія химіи къ объясненію жизненныхъ явленій. У Гельмонта же обнаруживается гораздо опредѣленнѣе стремленіе соединить идеи фیزیократовъ съ идеями алхимиковъ. Химическія измѣненія представляли для него ближайшій результатъ нарушенной гармоніи между частями организма. Образующаяся въ избыткѣ кислота производитъ свертываніе жидкостей организма, видоизмѣняетъ дѣйствіе ферментовъ, въ иныхъ же случаяхъ происходитъ усиленное развитіе щелочей въ массѣ жидкостей и крови. Такимъ образомъ, щелочи и кислоты, соли и ферменты, находящіеся въ каждой части тѣла, вытѣснили представленіе о четырехъ элементахъ Галена и послужили основой для новой химической терапіи, повели къ послѣдующимъ открытіямъ въ медицинской химіи.

### *S y l v i u s.*

128. Настоящимъ главою іатрохимиковъ считали Sylvius'a, хотя послѣдній съ полнымъ правомъ можетъ быть причисленъ къ тѣмъ врачамъ, которые стремились положить научное основаніе медицины, опираясь на солидные успѣхи анатоміи и фیزیологіи.

Franz de le Boë Sylvius (первоначально Dubois) (1614—1672) происходилъ изъ богатой и знатной французской

фамилии. По окончаніи своего образованія въ Лейденѣ онъ читалъ лекціи по ботаникѣ и анатоміи, которыя охотно посѣщались. На этихъ лекціяхъ онъ разъяснялъ также ученіе Гарвея.\* Съ 1641 г. онъ жилъ и имѣлъ большую практику въ Амстердамѣ, а съ 1648 г. сдѣлался профессоромъ медицинской клиники въ Лейденѣ. Ясность и привлекательная форма его лекцій, его симпатичный характеръ, соединенный съ необыкновенной мужественной красотой, сдѣлали его скоро однимъ изъ самыхъ популярныхъ врачей и учителей того времени.

Съ непоколебимой убѣдительностью Sylvius высказываетъ основное положеніе, что медицина можетъ успѣшно развиваться, лишь опираясь на анатомію и клиническій опытъ. Правда, онъ придавалъ слишкомъ большое значеніе, особенно въ послѣдніе годы, химическимъ воззрѣніямъ своего времени, хотя и оговаривался неоднократно, что они должны являться лишь предположеніями.\*\*

Важнѣйшія сочиненія Sylvius'a: *Disputationes medicae*. Amstel. 1663. 8 и сл. изд. и *Praxeos medicae idea nova*. L. B. 1671—1674. 4.— *Opera* L. B. 1679. 4 и сл. изд.

Пищевареніе зависитъ отъ „ферментаціи“ („blanda resolutio“), т. е. незамѣтнаго химическаго превращенія пищевыхъ веществъ посредствомъ слюны, желудочнаго сока, succus pancreaticus, желчи, особенно-же отъ нѣжнаго „фермента“, обра-

\* См. выше стр. 206.

\*\* Сильвій—одинъ изъ первыхъ—установилъ понятіе о (химической) противоположности или нейтрализаціи веществъ. Различіе между кислотными и щелочными тѣлами (acidum, lixivium) извѣстно было еще до Сильвія; но онъ основалъ систему, по которой оба рода тѣлъ считались въ высшей степени острыми, и однакоже противоположными, и прикинулъ это понятіе къ человѣческому организму. Такимъ образомъ по его мнѣнію лимфа содержитъ въ себѣ острую или кислую жидкость, а желчь—щелочную соль. Эти двѣ противоположныя острия жидкости, соединяясь вѣдѣтъ, нейтрализуютъ одна другую (infringunt) и измѣняются при этомъ въ среднее, болѣе мягкое вещество (Шпрентель, Уэвелль).

зуемаго селезенкой.—Дыханіе назначено для того, чтобы умѣрять „эффervesценцію“ крови, происходящую отъ врожденной теплоты сердца и примѣшиванія желчи. Это (умѣреніе) совершается при помощи заключающейся въ атмосферномъ воздухѣ „простой и чистой соли“, той, которая особенно обильно содержится въ селитрѣ.—Относительно кровообращенія Sylvius, какъ уже сказано, принадлежалъ къ самымъ первымъ и ревностнымъ защитникамъ Гарвея. По счастливому предчувствію онъ высказываетъ предположеніе, что капилляры состоятъ лишь изъ простой (однородной) оболочки, ибо только при такомъ допущеніи былъ-бы возможенъ переходъ веществъ, назначенныхъ для питанія, въ паренхиму.

Въ паталогіи Sylvius настойчиво стремится придать болѣзнямъ анатомическую основу. Поэтому онъ особенно подробно разсматриваетъ физическія соотношенія соковъ и плотныхъ образованій. Но главной задачей паталогіи Sylvius считаетъ изслѣдованіе самихъ процессовъ, которые производятъ (ощутительныя) измѣненія больныхъ частей. Важнѣйшіе изъ этихъ процессовъ—аномаліи „ферментовъ“, слюны и поджелудочной желѣзы, лимфы, особенно „кислая и щелочная острота“ желчи.\*—Задача терапіи состоитъ въ устраненіи вредныхъ вліяній, ограниченіи болѣзненныхъ процессовъ, облегченіи симптомовъ и поддержаніи силъ. Кровопусканіе Sylvius въ высокой степени ограничиваетъ. Тѣмъ большее значеніе въ большинствѣ болѣзней придается желчногоннымъ средствамъ. Между „alterantia“\*\* первое мѣсто занимаютъ эфирныя масла, ammoniacum и опиѣ.—Въ главѣ о болѣзняхъ дыхательнаго аппарата химическія объясненія отходятъ почти совершенно

\* Сильвій раздѣляетъ болѣзни, сообразно ихъ характеру, на болѣзни твердыхъ и жидкихъ частей (соковъ). Въ послѣднемъ смыслѣ онъ и различаетъ болѣзни—слюны, сока поджелудочной желѣзы и желчи. Наибольшее значеніе—особенно въ послѣдніе годы—онъ придавалъ именно неправильностямъ въ выдѣленіи желчи, на которыя онъ смотрѣлъ, какъ на наиболѣе общій этиологическій моментъ. Ред.

\*\* Всѣ лѣкарства Сильвій раздѣляетъ—по ихъ основному дѣйствію—на 3 группы: 1) *restituentia*, 2) *evacuanta* и 3) *alterantia*. Ред.

но на задній планъ. За то они тѣмъ рѣшительнѣе господствуютъ въ ученіи о лихорадкѣ, которая считается послѣдствіемъ „эффервесценціи“ крови сердца, вызванной примѣсю болѣзненно измѣненныхъ, содержащихъ ненормальную кислоту, основныхъ жидкостей. Поэтому лихорадки раздѣляются на febres „biliosae“, „pancreaticae“, „lymphaticae“ и „salivales“. Задача терапіи лихорадки состоитъ въ разжиженіи крови, въ умѣреніи кислаго броженія соковъ и способствованіи поту. Для достиженія этой цѣли служатъ небольшія кровопусканія (у полнокровныхъ), слабительныя средства и ammoniacalia. При „качественныхъ лихорадкахъ“, зависящихъ отъ щелочнаго перерожденія, примѣняются, наоборотъ, кислоты, всасывающіяся соли земель, глина, бальзамическія средства и опій.

Воспаленіе происходитъ отъ смѣшенія крови съ желчью; результатомъ смѣшенія является застой въ мельчайшихъ сосудахъ, удаленіе „spiritus’a“, разложеніе крови и нагноеніе.

Вторая и третья книги *Idea novi*, паданныя — вопреки волѣ автора — послѣ его смерти, трактуютъ о болѣзняхъ органовъ чувствъ и нервной системы, въ которыхъ главную роль играютъ механическія аномаліи „spiritus’a“: скопленіе, застой и т. д. Тоже относится и къ болѣзнямъ полового аппарата, разбираемымъ въ третьей книгѣ. Въ отдѣлѣ дѣтскихъ болѣзней на первый планъ опять выступаютъ кислая и щелочная остроты. Въ концѣ книги разсматриваются чума и хроническія болѣзни. Чахотку Sylvius дѣлитъ на два вида: на атрофію легкихъ и на образованіе желѣзовидныхъ узелковъ, которые путемъ нагноенія производятъ малыя и большія vomicae (полости).\*

Замѣчательно кратко и ясно охарактеризовалъ значеніе Sylvius’a Haller: *Minime vilis homo fuit, ut nunc destructa ejus theoria vulgo creditur. In dissecandis morbis cadaveribus diligens, in praxi felix, in docendo totus, ut fere universam Europam in suam sectam pellexerit. Acuti vir ingenii; egregius in materia medica auctor causo lectori multas utiles observationes exhibet.*

\* Сильвій — первый авторъ, у котораго встрѣчается описаніе бугорка и указанія на значеніе туберкула для развитія чахотки. Ред.

### Приверженцы и противники іатрохиміи

129 Возрѣнія Sylvius'a достигли, особенно въ Нидерландахъ и Германіи, обширнѣйшаго распространенія. Значительное участіе въ этомъ пропагандированіи принимали два нидерландца, пользовавшіеся, благодаря своему положенію, какъ лейбъ-медики при бранденбургскомъ дворѣ, большимъ вліяніемъ: Cornelis Bontekoe (собственно Dekker, 1647—1685) и Theodor Craanen. Перваго можно похвалить за то, что онъ возставалъ противъ распространеннаго въ его время пьянства. Для очищенія желудка и рансгеез и предохраненія крови отъ застоя онъ рекомендовалъ обильное употребленіе холодной, еще лучше—теплой воды, главнымъ образомъ питье чая, ставшаго впервые около того времени извѣстнымъ (тогда употребляли ежедневно 50 и больше очень маленькихъ чашекъ чая) и прилежное куреніе тоже недавно введеннаго „королевскаго зелья“, табаку, который достигъ славы панацеи.

Къ самымъ вліятельнымъ представителямъ химіатріи именно ея терапевтическихъ ученій, принадлежали три университетскихъ преподавателя: Mich. Ettmüller (1644—1683), профессоръ въ Лейпцигѣ, Wolfgang Wedel (1645—1741), профессоръ въ Іенѣ и Cünther Christoph Schellhammer (1649—1712), профессоръ въ Іенѣ, Гельмштедтѣ и Кплѣ. Гораздо меньше сочувствія химіатріи встрѣтила въ Италіи, гдѣ господствовали іатрофизики.

За то цѣлый рядъ уважаемыхъ англійскихъ врачей высказался за іатрохимію; во главѣ ихъ находится Thomas Willis,\* тщательное анатомическое и фیزیологическое образованіе котораго предохранили его отъ эксцентричностей большинства силвіанцевъ. Важнѣйшія изъ относящихся сюда его монографій касаются лихорадки, ученія о мочѣ, бодрѣней нервной системы, особенно иппохондріи и истеріи. Въ *Pharmaceutice rationalis*, посвященной изложенію его тера-

---

\* См. выше стр. 256. Въ оригиналѣ онъ ошибочно названъ Francis'омъ.

пестическихъ воззрѣній, Willis всегда предпосылаетъ анатомическое и патологоанатомическое описаніе соответствующихъ болѣзней разбору дѣйствія лѣкарствъ. При изложеніи мочеизнуренія онъ упоминаетъ также о сладкомъ вкусѣ диабетической мочи, причину котораго онъ считаетъ необходимымъ выяснитъ.

Важнѣйшіе противники химіатріи выходили изъ лагеря іатрофизиковъ. Выдающійся фізіологъ Joh. Bohn,\* изъ Лейпцига, основательнѣе всего отмѣтилъ ихъ фундаментальныя заблужденія, именно ученіе о кислыхъ ферментахъ желудка, pancreas и желчи.—Vulpert\*\* посредствомъ экстирпаціи поджелудочной желѣзы у собакъ представилъ самое лучшее доказательство того, что этотъ органъ отнюдь не обладаетъ тѣмъ важнымъ значеніемъ, какое ему приписывали іатрохимики. Въ Англіи противъ іатрохимиковъ главнымъ образомъ выступили Rob. Boyle\*\*\* и Archibald Pitcairn.

Но основательнѣе, чѣмъ всѣми этими теоретическими разсужденіями, было поколеблено господство іатрохимическихъ и іатрофизическихъ ученій врачей, имя котораго принадлежитъ къ самымъ славнымъ въ нашей наукѣ: Thomas Sydenham'омъ.

\* См. выше стр. 260.

\*\* Ibidem.

\*\*\* Бойль особенно возсталъ противъ химической доктрины Сильвіи о противоположности между кислотою и щелочью, утверждая, что предположеніе во всѣхъ тѣлахъ кислыхъ и щелочныхъ частей не вѣрно, понятіе объ ихъ роли произвольно и вся доктрина о нихъ неосновательна. Однакожь, несмотря на всѣ возраженія, общее понятіе о такомъ отношеніи, какое предполагается между кислотою и щелочью, хорошо могло служить для выраженія многихъ химическихъ фактовъ и потому, доказываетъ Уэвелль, оно сильно утвердилось въ умахъ. По свидѣтельству только что упомянутого автора оно принято въ Химіи Лемери, который, опредѣляя щелочи, какъ тѣла, производящія шипѣніе въ прикосновеніи съ кислотами, раздѣляетъ ихъ на минеральныя (сода), растительныя (поташъ) и летучія (аммиакъ). Ред.

## *S y d e n h a m.*

130. Thomas Sydenham (род. въ 1624 г., умеръ 29 декабря 1689 г.), сынъ зажиточнаго помѣщика въ Windford-Eagle (графства Dorset), учился въ Оксфордѣ, а также въ Монпелье, очень долго подъ руководствомъ знаменитаго Bagheiras'a. Съ 1663 г. занимался медицинской практикой въ Вестминстерѣ, гдѣ онъ скоро достигъ большаго довѣрія и общаго уваженія.

Th. Sydenham, *Opera* Amstel. 1683. 8. и много друг. изд. Лучшія изданія: Лондонъ 1844. 8 1846. 8 (Sydenham Society).

Та поспѣшность и смѣлость, съ которыми іатрофизики и химіатрики, опираясь на нѣсколько скудныхъ физическихъ и химическихъ фактовъ, старались поставить медицину на степень точной науки, привели лишь къ возникновенію шаткихъ системъ. Прежняя почтенная опытность была заглушена хитроумными догматами: непреходящія ученія древнихъ пришли въ забвеніе. Среди этого безцѣльнаго стремленія впередъ необходимо было найти твердую точку опоры, около которой могли бы сосредоточиться болѣе благоразумные исследователи. Это былъ несомнѣнный, хотя и благотворный шагъ назадъ, реакція, предпринятая въ духѣ гиппократизма.\* Характерно, что толчекъ этой реакціи данъ былъ современникомъ и соотечественникомъ Бекона, другомъ Локка. Достойно примѣчанія также и то, что въ стремленіяхъ Sydenham'a ясно выступало вліяніе школы Монпелье. Исходной точкой и цѣлью своей дѣятельности Sydenham, подобно Парацельсу и Helmont'у, считаетъ реформу терапіи, которую онъ и старался осуществлять не отыскиваніемъ „арканъ“, а изслѣдованіемъ

---

\* Такимъ образомъ новая эпоха носила, какъ казалося, ретроградный характеръ. Такъ часто бываетъ въ исторіи. Возвращеніе къ старинѣ, говоритъ I. Le w e n, есть подготовка къ будущему. Мы не можемъ сдѣлать большаго скачка съ того мѣста, гдѣ мы стоимъ; необходимо отойти на нѣсколько шаговъ назадъ, чтобы выиграть въ слѣдъ движенія.

„сути“ болѣзней путемъ тщательнаго наблюденія ихъ. На современныя ему теоріи Sydenham обращалъ мало вниманія. Химія для него представляется скорѣе лишь отраслью фармацевціи.

Основная ошибка прежней медицины, по мнѣнію Sydenham'a, состояла въ томъ, что болѣзни считались за какіе то противоестественныя, не подчиненныя обычнымъ законамъ, процессы. Онъ же, наоборотъ, стремится къ тому, чтобы наблюдать и обрисовывать отдѣльныя формы („Species“) болѣзней съ такой же тщательностью, какъ это дѣлается ботаниками относительно растений, хотя при этомъ онъ ясно высказываетъ мысль, что болѣзни отнюдь не представляютъ самостоятельныхъ индивидовъ, какъ растенія и животныя, но „что онѣ связаны съ жидкостями, которыя лежатъ въ основѣ ихъ происхожденія.“

Согласно гиппократовскимъ воззрѣніямъ, Sydenham описываетъ болѣзни, являющіяся въ опредѣленной формѣ и съ извѣстнымъ типомъ, какъ продуктъ двухъ факторовъ: первичнаго „возбужденія“ или „спецификаціи“ извѣстныхъ соковъ,—и цѣлебныхъ стремленій, направленныхъ къ удаленію болѣзненныхъ веществъ. Но изслѣдованіе послѣднихъ получаетъ такое первенствующее значеніе, что одно только и остается въ опредѣленіи болѣзни: *Morbus nihil aliud est, quam naturae copamen, materiae morbificae exterminationem in aegri salutem omni ope molientis.*“ Соотвѣтственно этому Sydenham ясно высказывается за положеніе своего великаго прототипа: *νοῦσων φύσις ἐστὶν ἰατροί.*

Одинъ изъ важнѣйшихъ отдѣловъ въ ученіи Sydenham'a составляютъ выясненіе острыхъ и хроническихъ болѣзней, различеніе которыхъ впервые у него получаетъ болѣе глубокое значеніе. Острыя болѣзни происходятъ отъ вредныхъ вліяній внѣшняго міра на до того здоровые организмы; отъ этого въ нихъ самопомощь природы слѣдуетъ быстро и энергично. Хроническія болѣзни, наоборотъ, зависятъ отъ измѣненій соковъ, (измѣненій) происходящихъ большею частью отъ діететическихъ погрѣшностей, слѣдовательно по собственной винѣ, и цѣлительная сила природы, вслѣдствіе неболь-



шой склонности болѣзненныхъ веществъ къ выдѣленію, можетъ обнаруживаться лишь въ недостаточной степени: „*Acuti ut plurimum Deum habent auctorem, chronici ipsos nos*“.

Появленіе острыхъ болѣзней въ высокой степени зависитъ отъ вліянія времени года. Яснѣ всего послѣднее выступаетъ въ перемежающихся лихорадкахъ, господствующихъ весною и осенью. Еще большее значеніе придаетъ, Sydenham, и здѣсь слѣдуя Гиппократу, переменамъ въ конституціи болѣзни. Многолѣтнія наблюденія привели его къ заключенію, въ настоящее время всѣми признаваемому, что эпидемическія болѣзни не зависятъ отъ переменъ погоды и времени года. За то онъ приписываетъ ихъ появленіе неизвѣстнымъ процессамъ внутри земли, процессамъ, которые влекутъ за собою загрязненіе атмосферы. Эта эпидемическая конституція слѣдуетъ опредѣленнымъ законамъ возрастанія, высшаго развитія и уменьшенія

131. Самое общее дѣйствіе всякой конституціи болѣзни есть наступленіе „стаціонарной“ лихорадки, опредѣляющей какъ основной характеръ собственно эпидемическихъ, такъ и интеркурирующихъ заболѣваній. Многія изъ относящихся сюда замѣчаній Sydenham'a согласны съ опытомъ; но довольно часто, не смотря на его отвращеніе ко всякимъ гипотезамъ, онъ увлекается произвольнѣйшими предположеніями. Такъ, напр., верѣдко лишь одновременное появленіе многихъ болѣзней онъ считаетъ достаточнымъ для доказательства ихъ тождества и, соотвѣтственно этому, выводитъ показанія для примѣненія одного и того же метода лѣченія.

Самая важная изъ основныхъ формъ эпидемическихъ болѣзней—„воспаленіе крови“. Его главными симптомами служатъ лихорадка и *Crusta pleuritica*; это воспаленіе можетъ, однакожъ, напр., при гнилой оспѣ, соединиться съ высокой степенью „разжиженія“ крови.

Въ рѣзкомъ контрастѣ съ его физіатрической точкой зрѣнія стоитъ очень энергичная терапія Sydenham'a. Важнѣйшимъ цѣлебнымъ средствомъ противъ „воспаленія крови“, лежащаго въ основѣ большинства острыхъ болѣзней, является кровопусканіе, которое, впрочемъ, допускается лишь у крѣп-

кихъ лицъ средняго возраста; при этомъ предписывается соответствующее діететическое содержаніе. — Арсеналь лѣкарствъ у Sydenham'a составляютъ немногія вещества: рвотныя, ялапа, каломель, нѣкоторыя слабительныя соли, — желѣзо, хина, гальбанумъ, asa foetida, опій, именно предложенный имъ Laudanum. Потогонныя средства, — которыми, слѣдуя совѣту химіатриковъ, сильно злоупотребляли, — почти совершенно отвергаются. Что тотъ-же врачъ, который считаетъ „природу“ цѣлительницею болѣзней и отвергаетъ „arsena“ парацельсистовъ и гельмонтіанцевъ, пренебрегаетъ живѣйшимъ стремленіемъ къ отыскиванію специфическихъ средствъ, объясняется легко ученіемъ о происхожденіи большинства болѣзней изъ своеобразныхъ измѣненій соковъ. Большинство specifica Sydenham надѣется найти въ растеніяхъ, такъ какъ минеральныя вещества человѣческому организму слишкомъ гетерогенны, животныя-же слишкомъ родственны. Но единственнымъ дотолѣ извѣстнымъ специфическимъ средствомъ онъ, однако, считаетъ лишь въ то время введенную хинную корку.

Болѣе подробныя описанія Sydenham даетъ тѣмъ болѣзнямъ, которыя производятся эпидемической конституціей. Перемежающіяся лихорадки отличаются отъ остальныхъ лихорадочныхъ формъ лишь тѣмъ, что быстро обнаруживающіяся стремленія цѣлительной силы природы слѣдуютъ въ нихъ не постоянно, а съ промежутками. — Представителемъ болѣзней, основанныхъ на „воспаленіи крови“, принимается „pleuritis“, при которомъ примѣняются три—четыре кровопусканія, около 10 унцій. Подобнаго-же лѣченія требуетъ лихорадочный сочленовный ревматизмъ, febris erysipelatosа, ангина и скарлатинозная лихорадка; послѣдняя, по Sydenham'у, зависитъ отъ столь умѣреннаго „возбужденія“ крови, что едва заслуживаетъ названія болѣзни. Оспа также зависитъ отъ „воспаленія крови“; лихорадка и сыпь суть проявленія цѣлительной силы природы: Въ тоже время носовое кровотеченіе и кровохарканіе Sydenham считаетъ составными элементами воспалительной конституціи болѣзни.

Вторая основная форма заболѣванія крови есть „слизистое состояніе“; ея главнымъ представителемъ служитъ „Pneumonia notha“.

И въ отдѣлахъ о хроническихъ болѣзняхъ, мастерскія описанія которыхъ нерѣдко даетъ Sydenham, измѣненія крови играютъ не незначительную роль. Это относится, напр., къ истеріи и родственнымъ ей страданіямъ: хлорозу, послѣродовой лихорадкѣ и другимъ женскимъ болѣзнямъ, иппохондриі, пляскѣ св. Вита и эпилепсіи. Во всѣхъ этихъ заболѣваніяхъ, сообразно условію ихъ происхожденія и при извѣстныхъ показаніяхъ, примѣняются небольшія кропусканія, слабительныя средства и т. д.—Въ качествѣ самого надежнаго средства противъ иппохондриі и чахотки Sydenham рекомендуетъ верховую ѣзду.—Онъ даетъ мастерское описаніе подагры, бороться противъ которой совѣтуетъ преимущественно посредствомъ молочной діеты и тоническихъ, особенно хины.—Водянка лѣчится легкими слабительными и мочегонными, особенно щелочами.

Попытку Sydenham'a, какъ и всякую реакцію, можно упрекнуть въ одностороннемъ превозношеніи всего стараго и несправедливомъ осужденіи новаго. Съ успѣхами естественныхъ наукъ, даже съ приобрѣтеніями современной ему практической медицины онъ, очевидно, былъ мало знакомъ. Существенная заслуга Sydenham'a состояла въ томъ, что онъ указалъ на значеніе конституціи болѣзни и ея переимѣнъ, хотя при этомъ онъ и допустилъ ошибку, преувеличивъ ея (конституціи) значеніе. Наибольшія заблужденія Sydenham'a вытекаютъ изъ его воззрѣній на болѣзненное состояніе крови, именно на „воспаленіе“ послѣдней. Ибо на сколько похвальна была борьба съ примѣнявшимися чрезъ мѣру „противоядіями“ іатрохимиковъ противъ „гніенія“ и „злокачественности“, на столько же предосудительной является уступка, сдѣланная Sydenham'омъ противовоспалительному методу, и односторонность, съ которой онъ изгналъ изъ лихорадочной терапіи возбуждающій методъ.

Но всѣ эти ошибки не могутъ умѣньшить заслугъ Sydenham'a, оказанныхъ въ томъ періодѣ нашей науки, когда медицина сдѣлалась игрушкой столько же невѣрныхъ, сколько смѣлыхъ гипотезъ. Заслуги эти заключаются въ томъ, что онъ вывелъ медицину изъ лабиринта системъ на путь трез-

ваго наблюденія и, указавъ на почтенный образъ почти забытаго великаго Косскаго реформатора, вдохнулъ въ послѣдующія поколѣнія врачей геній Гипократа и уваженіе къ нравственному достоинству врачебнаго призванія.\*

### Приобрѣтенія практической медицины.

132. Въ нѣсколькихъ словахъ слѣдуетъ упомянуть о нѣкоторыхъ сборникахъ, въ которыхъ съ прилежаніемъ, свойственнымъ XVII вѣку, сгруппированы наблюденія прежнихъ временъ. Къ знаменитѣйшимъ изъ этихъ сборниковъ принадлежатъ анатомическія, химическія, медико-практическія, хирургическія и литературно-историческія *Библиотеки*, издавныя Женевскимъ врачомъ Jean Jacques Manget (1652—1742), и *Sepulchretum*, теперь еще не потерявшее значенія, изданное Théophile Bonet (1620—1689), лейбъ-медикомъ князя Невшательскаго (Genev. 1679. f. послѣдн. изд. Lugd. 1709. f.).

\* Одинъ изъ молодыхъ врачей спросилъ Сиденгама, какихъ авторовъ нужно читать, чтобы сдѣлаться искуснымъ врачомъ. „Читайте, мой другъ, Донъ-Кихота!“ отвѣчалъ знаменитый врачъ. Глубокій смыслъ этого отвѣта:—прилежное изученіе книгъ никогда не замѣнитъ собой ни наблюденія, ни опыта, безъ которыхъ нѣтъ ни медицинскаго искусства, ни настоящихъ врачей.—Сиденгамъ былъ прежде всего практикъ, великій практикъ—и въ тоже время одинъ изъ замѣчательнѣйшихъ наблюдателей всѣхъ временъ, и какъ таковой, говоритъ Pagel, онъ получилъ, подобно всѣмъ великимъ людямъ, разнѣчную оптику.—Подобно тому какъ новѣйшіе изслѣдователи находятъ у Гипократа все, что они у него искали, точно также можно сказать, что всякое новое направленіе старалось доказать основательность своего ученія по Сиденгаму. Вотъ почему С. называютъ и реставраторомъ гиппократизма и представителемъ естественно-историческаго направленія въ медицину, и даже предшественникомъ Радемахера! Только одинъ гомеопатъ оставилъ его въ покое. Въ настоящемъ году (29 декабря 1889)—минуетъ ровно 200 лѣтъ со дня смерти Сиденгама.

Ред.

Изъ существующихъ въ большомъ числѣ сборниковъ собственныхъ наблюденій ихъ авторовъ не могутъ быть преданы забвенію развѣ только тѣ, которые касаются патологической анатоміи. Самыя цѣнныя сочиненія такого рода вышли изъ школы Мальпигія и будутъ указаны въ другомъ мѣстѣ.

Изъ сочиненій, принадлежащихъ англійскимъ врачамъ, первое мѣсто занимаетъ изданное Christoph Bennet'омъ (род. около 1617 г., ум. въ 1655 г.) *Theatrum tubidorum* (Lond. 1656. 8., послѣд. изд. Lips. 1760). Далѣе сюда принадлежитъ знаменитое сочиненіе Глиссона\* о рахитѣ, обратившее вниманіе врачей на эту очень частую и важную болѣзнь дѣтскаго возраста, хотя она уже была описана нѣмецкимъ врачомъ Barth. Reusner еще въ 1582 г. и Arnold de Boer'омъ изъ Горкума въ Голландіи, врачомъ въ Лондонѣ; (маленькое, но превосходное сочиненіе, Lond 1649. 12. Helmst. 1664. 4.) (Glisson, *De rhachitide*. Lond 1660. 12. Посл. изд. Hag.—Com. 1682. 12).

Къ отличнымъ практикамъ этого времени принадлежатъ Richard Morton (ум. въ 1698 г.) въ Лондонѣ. Его важнѣйшія сочиненія касаются легочной чахотки, лихорадокъ и острыхъ сыпей (*Opera*. Genev. 1696. 4.; посл. изд. Lugd. 1737. 4.) — Тоже относится и къ *Exercitationes* Richard Lister'a въ Лондонѣ (ум. въ 1711 г.), врача, получившаго извѣстность, благодаря изслѣдованіямъ англійскихъ цѣлебныхъ источниковъ. (Послѣдн изд. въ *Opera* Morton'a, 1696).

Изъ голландскихъ практиковъ этого періода особенно выдаются Pieterz Tulp, авторъ цѣнныхъ *Наблюденій*,\*\* Isbrand van Diemerbroeck (1609—1647), врачъ въ Нимвегенѣ, авторъ знаменитаго сочиненія о чумѣ (Agenasi (Arnheim) 1646. 4., *Opera*. Genev. 1687. 4.) и нѣкоторые наблюдатели тропическихъ болѣзней, особенно два врача, лейденскіе уроженцы: Jас. Bont, авторъ знаменитаго сочине-

\* См. выше стр. 256.

\*\* См. выше стр. 257.

нія о медицинѣ индусовъ, и Guill. Pois (Piso)—о состояніи медицины въ Бразиліи. (Оба произведенія вмѣстѣ: Amstel. 1668. f.).

Изъ нѣмецкихъ врачей второй половины XVII вѣка выдается Joh. Iac. Werfer (1620—1695), врачъ въ Шафгаузенѣ, именно своимъ сочиненіемъ объ апоплексіи (Scar-hus. 1658. 8.; посл. изд. Amstel. 1724. 8) и своими опытами надъ различными ядами.

## Трансфузія.

133. Сказки о возвращеніи молодости старикамъ посредствомъ выпрыскиванія лѣкарствъ въ жилы или посредствомъ напитковъ, приготовляемыхъ изъ крови молодыхъ особъ,—встрѣчаются уже въ глубокой древности.

Мысль о дѣйствительномъ переливаніи артеріальной человѣческой крови впервые высказана въ очень рѣдкомъ, полномъ таинственности и невѣжества (*geheimnisskrämischen*) сочиненіи Magnus Pögel'я профессора въ Ростокѣ (*Thesaurus rerum selectarum* s. l 1604. 4.). Несомнѣнные извѣстія о производствѣ трансфузіи,—къ которой дали поводъ попытки инъекціи лѣкарствъ въ сосудистую систему, вскорѣ оставленныя,—встрѣчаются лишь въ 1656 г., когда въ Лондонѣ коммиссія изъ врачей предприняла рядъ переливаній на животныхъ. Вслѣдъ за тѣмъ Lower,\* King и Coxe изобрѣли особые аппараты для переведенія крови изъ *carotis*, собственно изъ яремной вены, одного животнаго въ вену другого животнаго.

Первое переливаніе крови съ благопріятнымъ исходомъ на человѣкѣ было произведено въ 1667 г. Jean Denis'омъ, профессоромъ въ Парижѣ, на одномъ анемичномъ мужчинѣ, впоследствии на другихъ больныхъ еще семь разъ,—съ перемѣняемымъ успѣхомъ. Последнее обстоятельство и трудности операціи послужили причиною, что она была забыта какъ во Франціи, такъ и въ Англіи, гдѣ она была 2 раза безъ успѣ-

\* См. выше стр. 256.

ха предпринята скоро послѣ Denis'a King'омъ и Lower'омъ на одномъ душевно-больномъ; забыли о ней и въ Италіи, гдѣ Riva и Manfredi производили ее много разъ, и въ Германіи, въ которой ее предпринимали Kaufmann изъ Кюстрина и Rigmann.

Введеніе новыхъ лѣкарствъ. Хинная корка. Ипекакуанна. Мышьякъ.  
Ученіе о цѣлебныхъ источникахъ. Фармація.

134. Уваженіе къ галеновской терапіи было уже сильно поколеблено въ XV вѣкѣ появленіемъ новой болѣзни, бывшей древнимъ такъ-же неизвѣстной, какъ и цѣлительная сила ртути при ней. Такой-же сильный ударъ этой терапіи нанесло введеніе хинной корки.

Въ 1638 г. супруга вице-короля перуанскаго, графа Cinchon, была излѣчена отъ упорной перемежающейся лихорадки давно знакомой туземцамъ хинной коркой. Juan del Vego, врачъ вице-короля, привезъ новое цѣлебное средство въ 1640 г. въ Испанію, откуда оно быстро распространилось по всей Европѣ. Въ протестантскихъ странахъ долгое время препятствовало распространенію „іезуитскаго порошка“ то обстоятельство, что новое средство взято было главнымъ образомъ подъ покровительство іезуитовъ. Къ этому присоединились еще высокая цѣна лѣкарства, нерѣдко дурныя послѣдствія нецѣлесообразнаго его примѣненія, фальсификаціи и т. д. Не было также недостатка во врачахъ, которые боролись съ хинной потому, что она угрожала прекращеніемъ богатаго источника ихъ доходовъ. Съ другой стороны новому медикаменту помогало то, что вопросъ о способѣ его дѣйствія представлялъ открытое поле для теорій.—Іатрохимики объясняли дѣйствіе хинной корки способностью ее прекращать броженіе лихорадочныхъ веществъ; іатрофизики—улучшеніемъ то слишкомъ густой, то слишкомъ жидкой, но въ обоихъ случаяхъ подверженной стазамъ крови. Но самымъ яркимъ противникомъ хинной корки были, понятно, галенисты; во главѣ ихъ на этотъ разъ сталъ также парижскій факультетъ. Да и какъ они могли не бороться на жизнь и на смерть противъ агса-

пимъ, уничтожавшаго лихорадку, не пронаводя какихъ-либо выдѣленій испорченныхъ веществъ! Одинъ только врачъ, Ramazzini, высказываетъ надежду, что хинная корка со временемъ послужитъ для выясненія природы лихорадки. Онъ сравниваетъ переворотъ, произведенный ею въ медицинѣ съ тѣмъ, который вызванъ былъ въ военной наукѣ введеніемъ пороха.—Къ вліятельнѣйшимъ защитникамъ хины принадлежали Sydenham и Morton. Въ Германіи признаніе ея цѣлебнаго значенія было ощутительно замедлено авторитетомъ Stahl'a, который принесъ хину въ жертву своей системѣ. Рѣшительную побѣду одержала хина, благодаря сочиненію Torti, принятому во всей Европѣ съ величайшимъ одобреніемъ: *O periodическихъ лихорадкахъ* (Muttl. 1709. 8. Новѣйшее изданіе: Leodii, 1821. 8.).

Ближайшее къ хинѣ мѣсто среди лѣкарствъ, введенныхъ въ XVII вѣкѣ, принадлежитъ корню Ipecacuanha, въ которомъ приобрѣли надежное рвотное средство, лишенное тѣхъ недостатковъ, которые были свойственны употреблявшимся до того времени минеральнымъ рвотнымъ, не исключая и тоже появившагося въ XVI вѣкѣ рвотнаго камня. Еще въ 1648 г. Guill. Pois\* обратилъ вниманіе на частое употребленіе этого средства туземцами Бразиліи. Въ 1672 г. оно привезено было французскимъ врачомъ Le Gras въ Европу. Но стало оно общезвѣстнымъ лишь въ 1686 г., послѣ того какъ Helvetius—сынъ, врачъ въ Гаагѣ, продалъ это—яко бы тайное—средство за 1000 лупировъ Людовику XIV.

Третье лѣкарственное средство, пользовавшееся у народа съ давнихъ поръ высокимъ уваженіемъ и восхваленное парацельситами, какъ одно изъ лучшихъ „агсапа“—мышьякъ, употреблялось уже въ XVII столѣтіи снаружи какъ прижигающее, а англійскимъ врачомъ Fowler'омъ—и внутрь; но лишь въ настоящемъ вѣкѣ многостороннія цѣлебныя силы его достигли общаго признанія.

Свѣдѣнія о цѣлебныхъ источникахъ, подвинувшіяся впередъ еще въ XVI столѣтіи, благодаря Парацельсу

\* См. выше стр. 292.



и его сторонникамъ, достигли еще большаго совершенства подъ вліяніемъ успѣховъ химіи въ работахъ Helmont'a, Rob. Boyle, Martin Lister'a и Urban Hjärne (1641—1724), лейбъ-медика въ Стокгольмѣ, разработавшаго источники Швеціи.

Наконецъ слѣдуетъ упомянуть о развитіи фармаціи, которое выразилось появленіемъ *Pharmakopoe* Joh. Christian Schgoeder'a (1600—1664), врача во Франкфуртѣ на Майнѣ (Ульмъ 1641. 4), особенно-же сочиненія, произведшаго эпоху: *De pharmacia moderno saeculo accommodata* (Гота, 1671. 12 и сл. изд.). Авторъ его—Daniel Ludwig изъ Веймара (1625—1680), впоследствии лейбъ-медикъ въ Готѣ.

## Хирургія.

135. Успѣхи хирургіи XVII вѣка стоятъ гораздо ниже таковыхъ же XVI столѣтія. Это объясняется отчасти тѣмъ, что интересъ врачей съ одной стороны былъ возбужденъ сильнымъ развитіемъ анатоміи и фізіологіи, съ другой—теоріями іатрофізиковъ и іатрохимиковъ, отчасти—тѣмъ, что хирургія преимущественно находилась въ рукахъ „хирурговъ“, изъ которыхъ лишь немногіе обладали способностями и склонностью къ научной разработкѣ своей специальности.

Менѣе всего это отношеніе замѣтно было въ Италіи, гдѣ съ давнихъ поръ въ большинствѣ университетовъ кафедра хирургіи была соединена съ анатомической, и гдѣ именно въ XVII вѣкѣ основаны были особыя кафедры оперативной хирургіи. Но и въ итальянской хирургіи все болѣе обнаруживается вызванный Рогé перевѣсъ Франціи. Значеніе хирургіи особенно сильно возросло послѣ произведенной на Людовикѣ XIV въ 1686 г. Felix'омъ de Tassy операціи фистулы прямой кишки.

Высокаго цвѣтущаго состоянія достигла хирургія XVII вѣка въ Голландіи, а особенно въ Англіи. По истеченіи короткаго времени англійскіе хирурги, благодаря своему общему образованію, основательному знанію анатоміи и практической подготовкѣ, приобрѣли рѣшительный перевѣсъ

надъ господствовавшей до того времени французской школой. Въ нашемъ же отечествѣ хирургія, наоборотъ, все еще находилась почти исключительно въ рукахъ цирюльниковъ и специалистовъ-эмпириковъ. Еще Fr. Hoffmann считаетъ „недостойнымъ рациональнаго врача (*medicus rationalis*)—рѣзать, прижигать и прикладывать пластыри“.

Старѣйшій итальянскій хирургъ XVII столѣтія—Fabrizio ab Acquapendente.\* Къ его хирургическимъ заслугамъ принадлежитъ возобновленіе трахеотоміи и усовершенствованіе радикальной операціи грыжъ устраненіемъ часто еще связанной съ нею кастраціи.—Рядомъ съ нимъ слѣдуетъ упомянуть Cesare Magati изъ Scandiano, близъ Реджіо въ Эмиліи (1579—1647 или 1648), профессора въ Феррарѣ, члена кануцинскаго ордена. Заслуги Magati состоятъ главнымъ образомъ въ упрощеніи лѣченія ранъ, особенно огнестрѣльныхъ и фистулезныхъ; это упрощеніе, рекомендованное еще древними, особенно испанскими хирургами, заключается, главнымъ образомъ, въ совѣтъ—какъ можно рѣже мѣнять повязки. (*De rara medicatione vulnerum* и т. д. Venet. 1616. 8 и сл. изд.)—Основные положенія Magati нашли защитниковъ въ лицѣ Pietro de Marchetti (1589—1673), профессора въ Падуѣ, и особенно Dionisio Andrea Sancassini (1659—1738), соотечественника Magati.—Къ знаменитѣйшимъ хирургамъ этого періода принадлежитъ, да иже Marc'Antonio Severino изъ Тарсина, въ Калабріи, слава котораго привлекала врачей изъ всей Европы въ Неаполь. Его главное произведеніе: *De recondita abscessuum natura* (Неар. 1632. 4. и сл. изд.) обнимаетъ всевозможныя болѣзненные образованія въ мягкихъ и твердыхъ частяхъ. Особенно замѣчательна настойчивая рекомендація ларинготоміи и трахеотоміи, къ производству которыхъ ему представила случай очень въ то время распространенная, имъ же и описанная, эпидемія дифтерита.

Изъ французскихъ хирурговъ этого періода первое мѣсто занимаетъ Pierre Dionis, демонстраторъ анатоміи и

\* См. выше стр. 200.

хирургіи въ Jardin des plantes, врачъ Людовика XV. Его *Cours d'operations de chirurgie* (Paris 1707. послѣд. изд. 1782. 8), плодъ 46-ти лѣтняго опыта, пользовался высокимъ уваженіемъ въ теченіи всего XVIII вѣка.—Какъ извѣстныхъ французскихъ хирурговъ этого времени можно упомянуть, далѣе, Barth. Saviard (1656—1702), Laurent Verdus (умеръ въ 1695 г.) и Jean Meгу (1645—1722) въ Парижѣ.

Изъ значительнаго числа дѣльныхъ хирурговъ, на которыхъ въ этомъ періодѣ можетъ указать Голландія, особенно замѣчательны Tulp, van Hогne, выдававшійся также какъ анатомъ,\* van Solingen, Hendrik van Roonhuuze, Hendrik van Deventer и Palfyn, о заслугахъ котораго въ акушерствѣ мы скажемъ ниже,—далѣе Paul Barbette, открывшій hernia cruralis, Pieter Adriaansz Verduyn, одинъ изъ тѣхъ, которые заявляли претензію на изобрѣтеніе доскутнаго сѣченія, и знаменитый литотомистъ Abraham Cyprianus; послѣдніе три—врачи въ Амстердамѣ.

Важнѣйшій изъ того незначительнаго числа образованныхъ хирурговъ, на которыхъ можетъ указать Германія XVII столѣтія—Wilhelm Fabry изъ Гильдена. близъ Кельна, названный поѣтому Fabriz von Hilden (Hildanus) (1560—1634), жившій въ Гильденѣ, Кельнѣ, впоследствии главнымъ образомъ въ Швейцаріи, въ Пайернѣ, Лозаннѣ, наконецъ, въ качествѣ городского врача, въ Бернѣ. (Полное собраніе его сочиненій вышло въ Лейпцигѣ въ 1682. f.)—Fabry von Hilden не былъ образованнымъ человѣкомъ, но посредствомъ желѣзнаго терпѣнія ему удалось вполне уравновѣсить недостатки въ его научномъ образованіи и развиться до степени врача, хорошо знакомаго со всѣми отраслями практической медицины.—Другими извѣстными хирургами того времени считались: Malachias Geiger и Joh. Schultes (Scultetus) въ Ульмѣ (1595—1645), авторъ очень распространеннаго, переполненнаго рисунками инструментовъ *Armamentarium chirurgicum* (Ulm. 1645. f. и нѣск.

\* См. выше стр. 257.

издан.).—Далеко солиднѣе Matthias Gottfried Purnan изъ Любена въ Силезіи (1648—1721), съ 1675—прусскій полковой фельдшеръ, позднѣе городской врачъ въ Ульмѣ, съ 1685—въ Бреславлѣ; особенно основательно образованный Joh. von Mugal (1645—1733), профессоръ въ своемъ родномъ городѣ Цюрихѣ.—Чистую картину научныхъ успѣховъ обыкновенныхъ нѣмецкихъ хирурговъ этого времени даетъ изданное аугсбургцемъ Joseph Schmidt'омъ *Examen chirurgicum* (Augsb 1644. 12).

Первый хирургъ, котораго исторія англійской хирургіи ставитъ рядомъ съ Arden'омъ,\*—John Woodall, врачъ англійской (королевы Елизаветы) арміи, а впоследствии—Вареоломеевскаго госпиталя, авторъ сочиненія, небезынтереснаго для исторіи ампутаціи.—Настоящимъ основателемъ славной исторіи англійской хирургіи надо считать Richard Wiseman'a, хирурга Якова I и II, сочиненіе котораго отличается богатымъ опытомъ и вѣрнымъ сужденіемъ. Особенную заслугу Wiseman оказалъ хирургіи настоящимъ совитомъ первичной ампутаціи при огнестрѣльныхъ поврежденіяхъ, лѣченіемъ аневризмъ и ученіемъ о „Fungus articularum.“

### Пріобрѣтенія хирургіи въ XVII вѣкѣ.

136. Весьма значительныя услуги хирургіи были оказаны Magati\*\* упрощеніемъ лѣченія ранъ, особенно огнестрѣльныхъ.—Къ самымъ частымъ операціямъ принадлежала трепанация, производившаяся не только при поврежденіяхъ черепа всякаго рода, костоѣдѣ черепныхъ костей и т. д., но и при мигрени, малѣи и затянувшихся глазныхъ болѣзняхъ; случалось, у одного и того же больного ее производили по нѣсколько разъ (у принца Филиппа Вильгельма Оранскаго, напр., семнадцать разъ).

Значительныя заслуги въ ученіи объ ампутаціи оказали Wiseman и Fabry. Эта операція обыкновенно откладыва-

\* См. выше стр. 170.

\*\* См. выше стр. 296.

лась до наступленія омертвѣнія и, вопреки совѣту Page, производилась въ области заболѣвшихъ частей. При содѣйствіи Wiseman'a все больше распространялась рекомендованная уже Botallo\* первичная ампутація, а Fabry настаивалъ на проказодствѣ ея въ здоровыхъ частяхъ. Дальнѣйшимъ важнымъ шагомъ впередъ, относительно рѣдко предпринимавшейся прежними хирургами ампутаціи выше колѣна и локтя, было введеніе лоскутнаго сѣченія,\*\* практиковавшагося уже, можетъ быть, византійцами. Этотъ методъ, на сколько существуютъ вѣрные свѣдѣнія, впервые примѣненъ былъ въ 1679 г. Lowdham'омъ въ Оксфордѣ при ампутаціи голени, затѣмъ въ 1696 г. Pierre Sabougin'омъ въ Женевѣ и вскорѣ затѣмъ Mignault'омъ.\*\*\* Въ 1696 г. Verduyn\*\*\*\* опубликовать свой методъ лоскутнаго сѣченія, не зная о попыткахъ своихъ предшественниковъ.—Особое вниманіе многіе хирурги того времени обращали на предупрежденіе и устраненіе кровотеченія при ампутаціи. Уже Arschigenes\*\*\*\*\* перетягивалъ съ этой цѣлью членъ выше операціоннаго поля или перевязывалъ также главную артерію; Page предписываетъ для уменьшенія боли и кровотеченія перетягивать больную конечность выше операціоннаго поля. Fabry подводитъ подъ перетягивающую членъ повязку кусокъ дерева, — первый намекъ на изобрѣтенный въ 1674 г. Morel'emъ палочный турникетъ, замѣненный въ 1718 г. винтовымъ турникетомъ Petit'a. Важнѣйшія улучшенія, вызванныя въ ампутаціи введеніемъ этого инструмента, состояли въ уменьшеніи артеріальнаго, отчасти и венознаго кровотеченія, въ устраненіи styptica и каленаго желѣза и возможности пользоваться любимымъ количествомъ мягкихъ частей, для непосредственнаго соединенія операціонной раны.

Въ очень плохомъ состояніи еще долго находилось уче-

\* См. выше стр. 221.

\*\* См. — — 109.

\*\*\* См. — — 298.

\*\*\*\* См. — — 297.

\*\*\*\*\* См. — — 109.

ніе о грыжахъ. При лѣченіи послѣднихъ на первомъ планѣ все еще стояла радикальная операція. Франсо считаетъ послѣднюю при одностороннихъ грыжахъ обязательной, между тѣмъ Paré, еще болѣе его ученикъ Pigrau\* отвергаютъ какое-бы то ни было радикальное лѣчение. Важный шагъ впередъ представляло введеніе Nicol. Lequin'омъ, эластическихъ бандажей, снабженныхъ стальными пружинками, усовершенствованныхъ позднѣе, особенно Sampere'омъ и Juville'мъ.—Болѣе точныя изслѣдованія анатомическихъ отношеній грыжъ были сдѣланы лишь къ концу XVII столѣтія. Но хотя уже Nuck показали, что всѣ грыжи покрыты брюшиной, даже Petit все еще стоялъ за „разрывъ“. Дальнѣйшее приобрѣтеніе ученія о грыжахъ состояло въ открытіи бедренныхъ грыжъ Verheyeu'омъ; за тѣмъ вскорѣ послѣдовало открытіе грыжъ желудка, мочевого пузыря и т. д.—Ущемленные грыжи, къ которымъ, вѣроятно, относятся значительная часть случаевъ, описанныхъ какъ „Hernia“, считались большинствомъ хирурговъ за *poli metangege*. Первое упоминаніе объ оперативномъ лѣченіи ихъ встрѣчается у Франсо. Но даже послѣ того, какъ Paré описать эту операцію, даже такіе хирурги, какъ Fabrizio—ограничивались попыткой уничтожить ущемленіе встряхиваніемъ за ноги больного, лежавшаго внизъ головой.

Любимая хирургами операція камнестѣченія существенно улучшилась введеніемъ—литотомистомъ Beaulieu (первоначально Baulot) (1651—1714), человѣкомъ благороднѣйшаго характера,—„*sectio lateralis*“ (разрѣзъ по желобоватому зонду по лѣвой сторонѣ промежности, косвенно между швомъ и *tuber ischii*, съ разрѣзомъ части мочеиспускательнаго канала, простаты и шейки пузыря). Посредствомъ этой операціи, произведенной Beaulieu 4500 разъ съ успѣхомъ, удалось удалять и очень большіе камни.

Въ высокой степени интересно совпадающее съ этимъ періодомъ начало возобновленія литотрипсіи. Вѣроятно, уже александрійскіе литотомисты производили раздробленіе очень

---

\* См. выше стр. 225.

большихъ камней чрезъ операционную рану. Камни мочеиспускательнаго канала у женщинъ удалялись безкровно.— Свѣдѣнія о литотрипсиі,\* встрѣчающіяся уже у византийцевъ, перешли отъ нихъ къ арабамъ.\*\* Въ новѣйшее время о ней упоминають Benedetti (до 1502 г.) и Santoro, изобрѣвшій инструментъ для безкровнаго удаленія камней мочевого пузыря, не примѣнивъ его, вѣроятно, никогда.—Самое раннее несомнѣнное извѣстіе о производствѣ литотрипсиі встрѣчается у Antonio Ciucci, хирурга въ Римѣ и Масе-сатѣ (*Promptuarium chirurgicum* Maser. 1679), который самъ былъ освобожденъ отъ камня хирургомъ Bonajuto въ три сеанса.

Несовершенное состояніе, въ которомъ находилась офтальмологія еще въ XVII вѣкѣ, особенно обнаруживается въ незначительномъ объемѣ и ничтожномъ содержаніи опубликованныхъ въ это время офтальмологическихъ сочиненій. Работы въ этой области, появившіяся въ концѣ этого столѣтія, будутъ разобраны ниже въ соотвѣтствующемъ мѣстѣ.

### Акушерство. Дѣтскія болѣзни.

137. Развитію акушерства въ XVII столѣтія много способствовали тщательность, съ которой, главнымъ образомъ, французы занимались этой спеціальностью, затѣмъ устройство школы для акушеровъ въ Hôtel—Dieu, въ Парижѣ. Многія воспитанницы этого учрежденія, напр. Louise Bourgeois (названная Boursier), ученица Paré, и въ концѣ столѣтія Marguerite de la Marche—оказывали значительное вліяніе и въ качествѣ писательницъ. Важнѣйшіе французскіе акушеры XVII столѣтія суть Franc Mauriceau изъ Парижа (1637—1709), авторъ перваго полнаго руководства по акушерству (Парижъ, 1688. 4. и сл. многочисленныя изданія и переводы).—Paul Portal изъ Монпелье,—Phil. Reu (ум. въ 1707 г.),—Pierre Amand (ум. въ 1720 г.), оба

\* См. выше стр. 107.

\*\* См. выше стр. 135.

врачи въ Парижѣ,—Pierre Dionis,\*—Guill. Mauquest de la Motte, оказавшій значительныя услуги ученію объ узкомъ тазѣ и поворотѣ.

Рядомъ съ этими французскими акушерами стоятъ нидерландскіе, именно Hendrik van Roonhuize въ Амстердамѣ (ум. въ 1672 г.), Cornelis Solingen въ Гаагѣ,—Hendrik van Deventer (1651—1724), бывший первоначально золотыхъ дѣлъ мастеромъ, основатель ученія о тазѣ и ортопедіи.

Въ Германіи, наоборотъ, пробужденіе общественнаго попеченія о беременныхъ и роженицахъ обнаруживается лишь въ концѣ столѣтія появленіемъ многочисленныхъ постановленій и книгъ для акушеровъ. Къ этому времени относится очень дѣльное сочиненіе Justine Sigmundin: *Chur-Brandenburgische Hof-Wehe-Mutter* (Кельвъ на Шпрее, 1690. 4 и сл. изд.)—Извѣстнаго, учившагося въ Голландіи и Парижѣ, представителя этой специальности можетъ въ этомъ періодѣ выставить и Швеція: Iohann van Noogen (1661—1724), врача въ Стокгольмѣ. Наоборотъ, изъ многихъ англійскихъ акушерскихъ книгъ этого періода обнаруживается несовершенное состояніе акушерства въ этой странѣ.

Крайне скудная литература XVI вѣка по педиатріи въ теченіе XVII столѣтія значительно увеличилась въ объемѣ, но мало—во внутренней стоимости. Рядомъ съ относящимися сюда замѣчаніями у De le Boë, придающаго слишкомъ большое значеніе болѣзненному образованію кислотъ, заслуживаютъ вниманія главнымъ образомъ знаменитое сочиненіе Glisson'a о рахитѣ, заслуги Deventer'a въ ортопедіи и многочисленныя, вызванныя большими эпидеміями скарлатины и дифтерита, сочиненія объ этихъ болѣзняхъ. Полное значеніе придается педиатріи впервые въ сочиненіи, написанномъ по инициативѣ Sydenham'a Walter Harris'омъ въ Лондонѣ: *Tractatus de morbis acutis infantum* (London. 1689. 8 и сл. изд. Также на французскомъ и нѣмецкомъ).

---

\* См. выше стр. 296.



## Восемнадцатый вѣкъ.

### ВВЕДЕНІЕ.

#### Ф и л о с о ф і я.

138. Восемнадцатое столѣтіе замѣчательно проявленіемъ самыхъ рѣзкихъ противоположностей въ областяхъ политикъ, религіи и науки. Состояніе, созданное во Франціи Людовикомъ XIV, казалось многимъ, особенно маленькимъ нѣмецкимъ властителямъ—идеаломъ государственнаго управленія. Противъ вторгавшейся изъ Франціи безнравственности стояла простая честность и строгое воспитаніе Фридрихъ-Вальгельма I-го. Матеріализмъ XVII вѣка усилился въ XVIII до цинизма, скрытаго часто подъ приличной внѣшностью. Съ другой стороны, въ вѣкѣ „просвѣщенія“—суевѣріе, духовидѣніе и т. д. нашли такое распространеніе, какъ едва-ли когда либо раньше. Подобные же контрасты обнаруживаетъ и литература. Народъ, особенно въ нашемъ отечествѣ, едва-ли зналъ другія сочиненія, кромѣ календарей, библіи и собранія проповѣдей. Нѣмецкая сцена сдѣлалась ареной грубыхъ шутокъ скомороховъ и безсмысленныхъ пастушескихъ піесъ, французская—одѣтой въ пороки трагической музы Корнелля, Расина и Вольтера. Въ то время, когда Германія наслаждалась приемлетствомъ силезійцевъ и готтшедской школы, многіе вмѣстѣ съ великимъ Фридрихомъ считали появившіяся какъ разъ тогда нѣмецкія героическія пѣсни безвкусными продуктами грубаго вѣка. Даже оживленная вновь Haller'омъ серьезная поэзія, воспѣтое имъ величіе Альповъ, простота нравовъ швейцарскихъ пастуховъ, описаніе Руссо простыхъ дѣтей природы—способствовали основанію богатой слезами эпохи „сентиментализма“. Какъ могущественно въ сравненіи съ этимъ поднялся нѣмецкій духъ въ Лессингѣ, Гётте и Шиллерѣ, въ оживленной вновь Вилхельманиомъ,

Carstens'омъ любви къ искусству древности, въ великолѣпныхъ композиціяхъ Генделя и Баха!

Начинающійся въ XVI вѣкѣ, все болѣе возрастающій перевѣсъ германскихъ племенъ сначала Англіи, затѣмъ Нидерландовъ, наконецъ Германіи, обнаруживается въ области духовной жизни и внѣшними признаками, — основаніемъ многихъ германскихъ университетовъ. Во главѣ ихъ стоятъ Галле и Геттингенъ. Оба получили важное значеніе для развитія естествознанія и медицины.

Движеніе въ области философіи, проявившееся въ XVIII вѣкѣ, представляетъ продолженіе XVII: за сенсуализмомъ Локка слѣдовали матеріализмъ Condillac'a и дѣйствовавшіе въ его духѣ представители „просвѣщенія“: французскіе „энциклопедисты“. Своего апогея это направленіе достигло въ *Système de la nature* Holbach'a и въ *L'homme machine* La Mettrie.

Въ это же время въ Германіи Лейбницемъ былъ совершенъ одинъ изъ величайшихъ переворотовъ въ области философіи. Глубина и ясность его ученія имѣютъ свои корни въ его основательномъ знаніи математики, естественныхъ наукъ и медицины.

Исходнымъ пунктомъ идеальной философіи Лейбница служить ученіе о „субстанціи“. Субстанція есть живая сила, представленіе и дѣятельность. Міръ состоитъ изъ безконечныхъ и вѣчныхъ „субстанцій“, „монадъ“, „метафизическихъ точекъ“, „идеальныхъ атомовъ“. На мѣсто положенія Декарта: „сумма матеріи неизмѣнна“, Лейбницъ выставилъ другое, господствующее теперь въ естественной наукѣ: „сумма силъ неизмѣнна“. Монады представляютъ рядъ развитія, идущій отъ низшихъ до высшихъ степеней. Ихъ дѣятельность состоитъ въ представленіяхъ, во всякихъ подраздѣленіяхъ безсознательнаго и яснаго. Тѣла суть „комплексы монадъ“. Всего ниже стоятъ „спящія“ монады, такъ называемой мертвой природы. Организованныя тѣла обладаютъ „центральной монадой“, поднимающейся чрезъ всѣ степени безсознательнаго и сознательнаго состояній до высшаго совершенства. Существованіе конечныхъ монадъ плечетъ за

собой, какъ необходимое слѣдствіе, допущеніе безконечной .*Monas monadum*»: Бога, безконечное бытіе котораго отражается во всякой отдѣльной монадѣ. Отсюда міръ есть одушевленное цѣлое, организмъ, состоящій изъ безчисленныхъ чувствующихъ и представляющихъ существъ; словомъ—дѣятельность, жизнь и душа.

Идеализмъ Лейбница не могъ приобрести вліянія въ естественныхъ наукахъ рядомъ съ матеріализмомъ, достигшимъ, благодаря Декарту, преобладанія. За то онъ нашелъ обширное примѣненіе въ медицинѣ, въ „анализмѣ“ Сталля. Ученіе Лейбница было закончено Christian Wolgomъ (1679—1754) изъ Бреслава, профессоромъ въ Галле и Марбургѣ, впоследствии канцлеромъ университета въ Галле. Главный предметъ Лейбницъ—Вольфовой системы составляетъ натурфилософія съ послѣдовательнымъ проведеніемъ телеологическаго принципа.\*

### Естественныя науки.

139. Не менѣе блестящіе успѣхи сдѣлали въ XVIII вѣкѣ естественныя науки. Физика не только обогатилась, главнымъ образомъ въ области электричества, проложившими новую дорогу открытіями Гальванни и Вольты, въ области оптики—работами Ньютона и т. д., но она, при помощи Эйлера, вступала во все болѣе и болѣе тѣсную связь съ математикой.

\* Эта „глубокая и ясная“ теорія Лейбница—носить на себѣ несомнѣнно слѣды древней атомистики, только на мѣсто матеріальныхъ атомовъ—выступаютъ духовныя, метафизическія монады. Но преимущество монадъ Лейбница передъ атомами Демокрита, Лукреція и Эпикура—заключается въ томъ, что первыя дали возможность создать ихъ автору теорію „предъустановленной гармоніи“. Монады обладаютъ представленіями, содержаніе которыхъ—то богатое, то бѣдное—находится въ вѣчной связи, въ совершенной гармоніи, предъустановленной прежде начала временъ и сохраняемой монадами при всевозможныхъ перемѣнахъ ихъ состояній Ред.

Химія до начала XVIII вѣка была ничѣмъ инымъ, — какъ беспорядочнымъ собраніемъ эмпирическихъ наблюденій. Первый шагъ къ научному обоснованію ея сдѣланъ Сталемъ установленіемъ „флогистической системы“, которая, не смотря на ея основную ошибку, имѣла ту заслугу, что приводила къ одной основной причинѣ всѣ важнѣйшіе процессы. На медицину химія, однако, еще долго оказывала лишь незначительное вліяніе. Именно, въ медицинской системѣ Сталля, считавшей конечной причиной жизни душу, не было мѣста для химіи. Лишь въ концѣ XVIII вѣка, съ открытіемъ кислорода, химія снова вступила въ тѣснѣйшую связь съ медициной.

Относительно описательнаго естествознанія достаточно указать на Wegner'a, основателя научной минералогіи, и Лпннея, творца искусственной классификаціи растеній.

### Медицина.

Преподаваніе медицины. Внѣшнее положеніе врачебнаго сословія.

140. Въ Италіи медицина еще въ продолженіи всего XVIII вѣка находилась въ цвѣтущемъ состояніи, но уже главнымъ образомъ во второй половинѣ столѣтія явились несомнѣнные предвѣстники ея паденія. Франція удерживала свою прежнюю славу, особенно въ хирургіи и акушерствѣ. Но и здѣсь внѣшній блескъ царствованія Людовика XV едва могъ прикрывать начинающійся упадокъ. Одной изъ главныхъ причинъ послѣдняго служило тщеславное самодовольство французовъ, ихъ равнодушіе къ заграничнымъ трудамъ, именно англійскимъ и нѣмецкимъ.

Въ Англіи, наоборотъ, медицина въ XVIII столѣтіи представляетъ утѣшительный видъ. Въ высокой степени этому способствовали врожденная серьезность англійскаго характера, благосостояніе народа, благопріятное, часто блестящее внѣшнее положеніе врачей. — Центръ тяжести научной жизни лежалъ въ первую половину XVIII вѣка безспорно въ Нидерландахъ. Лейденскій медицинскій факультетъ

былъ знаменитѣйшимъ въ Европѣ. Со смертію Voerhaave'a его звѣзда, правда, начала меркнуть; но она была перевесена двумя его питомцами Haller'омъ и Swieten'омъ въ два нѣмецкіе университета Геттингенъ и Вѣну.

Хуже всего втеченіи долгаго времени представлялось образованіе врачей въ большинствѣ нѣмецкихъ университетовъ. Преподавательскія средства медицинскихъ учреждений были скудны, вознагражденіе профессоровъ ничтожно; большинство ихъ были вынуждены обременять себя лекціями часто по различнымъ спеціальностямъ. Не мало факультетовъ смотрѣло на удостоиваніе докторской степени, какъ на одинъ изъ доходнѣйшихъ источниковъ. Даже императорскіе пфальцграфы имѣли право раздавать ее. Естественнымъ слѣдствіемъ этихъ отношеній было очевидное пониженіе образовательнаго уровня врачей. Многія государства, напр. Пруссія, (1798) были вынуждены вводить особый государственный экзаменъ для врачей.

Гораздо благопріятнѣе судьбы большинства врачей было положеніе аптекарей. Съ ихъ богатыми доходами,—источникъ которыхъ заключался въ господствовавшей полифармаціи и страсти врачей къ сложнымъ лекарствамъ,—въ рѣзкомъ противорѣчій стояло ихъ исключительно ремесленное образованіе.—Въ самомъ высокомъ, цвѣтущемъ состояніи находилось медицинское шарлатанство. Даже ужасное ремесло палачей пользовалось многократно у высшихъ и низшихъ особымъ довѣріемъ, особенно въ хирургическихъ случаяхъ.

Поворотъ въ развитіи научной жизни въ Германіи представляетъ основаніе Геттингенскаго университета (1737). Онъ былъ предназначенъ не только для удовлетворенія потребностей въ проповѣдникахъ, профессорахъ, судьяхъ и врачахъ, но для служенія наукѣ, какъ таковой. Не смотря на всѣ препятствія, которыя остальные нѣмецкіе университеты противопоставляли ему изъ ревности, новое учрежденіе поднялось до степени первой нѣмецкой высшей школы. Самымъ блестящимъ украшеніемъ ея былъ великій Haller. Нѣсколько позже вѣнскій медицинскій факультетъ, не имѣвшій до того времени никакого значенія, развился, благодаря

van Swieten'y, въ одинъ изъ важнѣйшихъ расадниковъ медицинской науки.

## Медицинскіе систематичи.

### *Boerhaave.*

141. Открытіе Гарвея привело къ общему убѣжденію въ необходимости научной разработки медицины. Во многихъ отдѣлахъ анатоміи и физиологіи было положено основаніе зданію, общавшему прочное существованіе; практическая же медицина, вслѣдствіе поспѣшнаго примѣненія физики, еще болѣе хили, переродилась почти въ каррикатуру. Но могучій призвъ Sydenham'a вызвалъ къ новой жизни незабвенный образъ великаго Гиппократы.—Какъ ни признавали именно эту заслугу всѣ проникательные люди, однако не могло быть сомнѣнія, что Sydenham не понялъ стремленія своего времени—дать медицинѣ физиологическое основаніе. Теперь, наконецъ, поняли, что сколь необходимо упорочить за медициной практическія приобритенія, накопленныя въ теченіи двухъ тысячъ лѣтъ, столь же настоятельно сдѣлать ее участницей богатства которыми она обязана успѣхамъ естественныхъ наукъ—анатоміи и физиологіи.

Это была цѣль, которую имѣли въ виду трое врачей: Boerhaave, Hoffmann и Stahl. Дѣятельность первыхъ двухъ въ существенныхъ чертахъ носить еще посредническій характеръ. Boerhaave, при попыткѣ согласовать гиппократизмъ съ требованіями физиологіи, стоитъ на іатрофизической точкѣ зрѣнія, основанной Декартомъ. У Hoffmann'a рядомъ съ послѣдней уже выступаетъ ясно выраженный динамизмъ. Въ системѣ Стала послѣдній достигаетъ единодержавія.

Негманн Boerhaave (1668—1738), сынъ одного сельскаго священника близъ Лейдена, учился сперва богословію. Но уже съ дѣтскаго возраста, вслѣдствіе застарѣлаго страданія ноги, онъ принялся за изученіе медицины. Его воззрѣнія, уклонявшіяся отъ господствующаго ортодоксаль-

наго направленія, заставили его отказаться отъ духовнаго чванія и избрать врачебную дѣятельность. По истеченіи короткаго времени Boerhaave, какъ врачъ и учитель, имѣлъ такой успѣхъ, что былъ назначенъ профессоромъ въ Лейденъ\*. Обширныя научныя познанія, особенно по ботаникѣ и химіи, связанныя съ непоколебимою честностью, искренней набожностью, личною любезностью и выдающимися преподавательскими способностями, доставили его лекціямъ, особенно его клиническому преподаванію, славу, перешедшую за предѣлы Европы. Его знаменитыя *Institutiones* (L. B. 1708. 8) и *Aphorismi*\*\* (L. B. 1709. 8)—долгое время составляли основу медико-практическаго преподаванія.

Важѣйшимъ руководителемъ въ лабиринтѣ медицинскихъ системъ—Boerhaave считаетъ исторію медицины. Изъ древнихъ онъ особенно почитаетъ Гипократа и Аретей; изъ новѣйшихъ—Sydenham'a. Но насколько онъ согласенъ съ послѣднимъ въ томъ, что считаетъ образцомъ практической дѣятельности врача—великаго Косца, на столько же рѣшительно стоитъ въ противорѣчій (съ Сиденгамомъ) въ томъ, что ожидаетъ научнаго обоснованія медицины только отъ анатоміи и фізіологіи.

Медицина, т. е. знаніе тѣхъ условій, при примѣненіи которыхъ сохраняется здоровье,—или болѣзненное состояніе приводится къ первоначальной нормѣ здоровья—основывается на двухъ краеугольныхъ камняхъ:

---

\* В. одновременно преподавалъ методологію, фізіологію, общую патологію, частную патологію, хирургію, офтальмологію, фармакологию, химию, ботанику,—представляя, такъ образ., въ лицѣ своемъ цѣлый медицинскій факультетъ. При этомъ онъ еще имѣлъ громадѣйшую медицинскую практику!... Ред.

\*\* Т. е. 1) *Institutiones medicae in usus annuae exercitationis domesticos digestae*.—2) *Aphorismi de cognoscendis et curandis morbis in usum doctrinae medicae*. Имѣющійся у меня экземпляръ *Institutiones*—снабженъ слѣдующимъ прибавленіемъ къ заглавію: *Sumtibus Imperialis cancellariae Medicae Rossicae in usum juventutis nosocomicae*. Ред.

1) *Accuratissima observatio eorum phenomenon, quae in homine sano, aegroto, moriente, mortui cadavere, sensibus externis apparent; и*

2) *Severa indagatio illorum, quae in homine latent sensibus abscondita, vel quae facienda sunt in eventum prefixum.*

Boerhaave исходитъ изъ того, что все знаніе и вса дѣятельность врача основаны на чувствѣнномъ наблюденіи; но что психическіе процессы такъ-же недоступны физическому методу, какъ „начальныя физическія и конечныя метафизическія причины“.—Всѣ органическіе процессы зависятъ, въ концѣ концовъ, отъ движеній по неизмѣннымъ законамъ твердыхъ и жидкихъ тѣлъ. Химическія свойства послѣднихъ имѣютъ для фізіологіи и патологіи лишь небольшое значеніе, для терапіи же—никакого.

Мельчайшія части животнаго тѣла суть замкнутыя пустыя пространства, наполненныя жидкостью „Vasa“ (клетки) и—„Fibrae“. Послѣднія происходятъ такимъ образомъ, что содержимое „vasa“ исчезаетъ, и стѣнки ихъ спадаются (ложатся одна на другую). Пищевареніе, дыханіе, питаніе суть исключительно механическіе процессы, хотя весьма сложные. [Всѣ химическія гипотезы—пищеваренія, дыханія и проч—*damnosae dum regulas dant faciendae medicinae*]. Движеніе мускуловъ возбуждается производимой въ головномъ мозгу нервной жидкостью, „Nerven-Fluidum“ [succum subtilissimum—одушевленная кровь].—Болѣзни происходятъ вслѣдствіе отсутствія условій для нормальныхъ движеній и отъ остановки послѣднихъ\*. Основныя формы заболѣванія твердыхъ образований суть уменьшеніе и увеличеніе ихъ напряженія; болѣзни же жид-

---

\* Вообще здоровьемъ называется способность организма совершать правильно всѣ дѣятельности (функціи); болѣзни есть такое состояніе, гдѣ эта способность болѣе или менѣе подавлена.

Болѣзни раздѣляются на: 1. Morbi partis solidae simplicis organicaeve; 2. Humorum morbi, horum naturam, copiam, accidentia spectantes; 3. Morbi ex his binis compositi.

Далѣе слѣдуетъ уже подробная классификація этихъ отдѣловъ.



кихъ: плетора, анемія и какохимія. Последняя объясняется, въ свою очередь, ненормальностями соковыхъ атомовъ, напр. превращеніемъ ихъ изъ шаровидной въ угловатую форму.— Важнѣйшіе виды болѣзненнаго движенія суть воспаленіе и лихорадка. Первое происходитъ отъ тренія крови, застоявшейся въ мельчайшихъ канальцахъ; лихорадка—отъ „вялости и уплотненія“ „Nerven-Fluidum“, вліяющаго на движенія сердца. Постояннѣйшій симптомъ лихорадки есть увеличенная частота пульса; повышеніе температуры, потъ и т. д. зависятъ отъ реакціи сердца на встрѣчаемыя сопротивленія, отъ усиленнаго тренія крови о сосудистыя стѣнки и т. д.

Задача терапіи\* состоитъ въ направленіи дѣятельности природы, въ умѣреніи и возбужденіи ея. Важнѣйшими средствами для этой цѣли служатъ соответствующая діета, движеніе и употребленіе немногихъ, но испытанныхъ лекарствъ.

Историческое значеніе Boerhaave основано не на его систематической доктринѣ, но на томъ, что онъ выступилъ устно и письменно за точную разработку медицины и внушилъ убѣжденіе въ этой необходимости многочисленнымъ ученикамъ, между которыми были такіе люди, какъ Haller, van Swieten, de Haën и Pringle, имена которыхъ принадлежатъ къ самымъ блестящимъ въ исторіи нашей науки

### Н о f f m а n n.

142. Friedrich Hoffmann (1660—1742), изъ Галле, былъ приглашенъ въ 1693 первымъ профессоромъ въ новооткрытый въ родномъ городѣ университетъ, въ которомъ, за исключеніемъ 3-хъ лѣтъ, проведенныхъ при дворѣ въ Берлинѣ, Гофманнъ до самой смерти предавался обширнѣйшей академической и практической дѣятельности. Главными его произведеніями считаются *Medicina rationalis systematica* (Hal. 1718—1740. 4. 9 т.) и *Medicina consultatoria* (1721—1739. 4. 12 т.);

---

\* В. формулируетъ эту задачу такъ: 1) Conservare vitam, 2) Tollere causas morbi, 3) Auferre ipsum morbum, 4) Abigere effectus morbi praesentes.

*Opera* (Женева. 1748—1753. f. 8. т.). Boerhaave ограничилъ механическимъ разъясненіемъ жизненныхъ процессовъ; Hoffmannъ считаетъ жизнь процессомъ, основаннымъ какъ на матеріальныхъ, такъ и динамическихъ факторахъ. Элементарнымъ образованіемъ животнаго тѣла, Hoffmannъ считаетъ „Fibra“; ея основнымъ свойствомъ — „Tonus“ т. е. способность сокращаться и расширяться. Но эта способность не есть первоначальное свойство „Fibra“, но получается послѣдней отъ нервной жидкости — „Nerven-Fluidum“, которая, въ свою очередь, есть часть міроваго эфира \* — Большіе недостатки этого ученія не нуждаются въ доказательствахъ. Патологія, основанная на немъ, въ сущности есть только повтореніе древняго ученія методиковъ о „strictum“ и „laxum“, съ той только разницей, что Hoffmannъ считаетъ ненормальныя состоянія „Fibra“ не первичными явленіями, а послѣдствіями скопленія, застою и т. д. „нервной жидкости“.

Уклоненія „тонуса“ обнаруживаются въ системѣ движенія судорогами и параличами, въ чувствительной сферѣ — болѣю и анестезіей. Кромѣ соотвѣствующихъ страданій мускуловъ и нервовъ сюда особенно принадлежатъ воспаленіе и лихорадка. Воспаленіе зависитъ отъ спазма сосудовъ, производящаго гиперемію и застой. Лихорадка обуславливается общимъ состояніемъ подобнаго же характера; результатомъ этого состоянія съ одной стороны является усиленная и ускоренная работа сердца, съ другой — увеличеніе сопротивленія въ капиллярахъ. Существеннымъ симптомомъ лихорадки Hoffmannъ, подобно Boerhaave'у, считаетъ учащеніе пульса. Исходной точкой лихорадки служитъ либо первичное, либо сочувственное пораженіе спиннаго мозга. Цѣлебное дѣйствіе лихорадки есть только случайная особенность ея вліянія.

Рядомъ съ этими аномаліями твердыхъ образованій система Гоффмана допускаетъ и участіе пзмѣненій соковъ. Эти измененные соки дѣйствуютъ своими кислыми, гнилостными свойствами и т. д., либо какъ причины болѣзни, либо они сами являются продуктами застоя вслѣдствіе атоніи.

\* См. примѣч. на стр. 266.

Въ этиологіи Гоффмана, кромѣ діететическихъ, метеорологическихъ и эпидемическихъ вліяній, играютъ еще извѣстную роль небесныя и подземныя (*astralische und diabolische*) вредоносныя причины. Къ важнѣйшимъ причинамъ болѣзней, особенно хроническихъ, Hoffmann (въ этомъ случаѣ, — согласно съ Сталемъ) причисляетъ плевору — *plethora abdominalis*.

Слабыя стороны теории Гоффманна не умаляютъ большихъ заслугъ, оказанныхъ имъ практической медицинѣ. Онѣ основаны на прочномъ знаніи химіи, богатомъ опытѣ и трезвомъ сужденіи. Медицина Гоффманна есть медицина здраваго человѣческаго смысла. Особенно похвально стремленіе придать надлежащее значеніе патологической анатоміи, преимущественно замѣненіямъ слизистой оболочки кишечнаго канала при лихорадочныхъ болѣзняхъ.\* — Его терапія состоитъ въ тщательномъ діететическомъ содержаніи,\*\* въ употребленіи уменьшающихъ судороги, успокаивающихъ, — тоническихъ, укрѣпляющихъ, „альтерирующихъ“ и опорожняющихъ средствъ: пина, эфирныхъ маселъ, камфоры, привостей, хины, желѣзныхъ препаратовъ. „*Liquor anodynus Hoffmanni*“ и его „*Elixir viscerale*“ пользуются уваженіемъ еще и теперь. Кровоопусканія и потогонныя средства онъ рѣдко примѣнялъ.

Незабвенныя заслуги Гоффманъ оказалъ терапіи болѣе точнымъ изученіемъ химическаго состава цѣлебныхъ источниковъ. Нѣкоторые изъ нихъ, напр. Лаухштедтъ близъ Галле, благодаря лишь ему, стали извѣстными.

Система Гоффманна приобрѣла вслѣдствіе своей удобопонятности многочисленныхъ сторонниковъ и пользовалась уваженіемъ у многихъ врачей до конца XVIII вѣка. — Извѣстнѣйшіе изъ его учениковъ были: оказавшій значительныя услуги исто-

---

\* Въ этомъ отношеніи Г. можетъ считаться предшественникомъ ученія Бруссэ о всеобъемлющемъ этиологическомъ значеніи гастроинтерита.

Ред.

\*\* Ф. Клюменбахъ говоритъ, что Г. „*Der Restaurator der Diätetik war*“. Гуардіа приписываетъ Г. слѣдующій афоризмъ: „если вы хотите остаться въ добромъ здоровьи — держитесь подалеже отъ лікарствъ и прачей“.

Ред.

рин медицины—Joh. Heinr. Schulze, профессоръ въ Альторфѣ и Галле, Andreas Elias Bachner, профессоръ въ Эрфуртѣ, Joh. Peter Eberhardt, профессоръ въ Галле, Ernst Anton Nicolai, профессоръ въ Галле и Ленѣ.

### *S t a h l.*

143. Georg Ernst Stahl, изъ Анебаха (1660—1734),\* по окончаніи своего образованія въ Ленѣ, долгое время былъ преподавателемъ при университетѣ. Въ 1794 г. онъ принялъ приглашеніе въ Галле; въ 1716 г. онъ поступилъ на службу въ Берлинъ королевскимъ лейбъ-медикомъ. Сталь опубликовалъ, кромѣ слишкомъ 300 диссертаций, цѣлый рядъ большихъ работъ, изъ которыхъ важнѣйшими надо считать: *Theoria medica vera* (Hal. 1708. 4. Новѣйшее изданіе Choulant'a: Lips. 1831—33. 8. 3 т.) и *Fundamenta chymiae dogmaticae et experimentalis* (Norimb. 1723. 4.).

Система медицины Сталя, подобно ученію Sydenham'a, основана на гиппократовской *φύσις*. Но въ то время, какъ Sydenham ограничился тѣмъ, что подчинилъ дѣйствія врача при постели больного законамъ іатрофизики, Сталь выдвигаетъ *φύσις*, какъ основу системы, обвиняющей всю медицину. Правда, и онъ смотритъ на тѣло, какъ на механическій аппаратъ. Но совершенно противоположно іатрофизикамъ, считавшимъ основой медицины точнѣйшее изученіе этого аппарата и его движенія, исключившимъ изъ своей задачи изслѣдованіе конечной причины этихъ движеній, Сталь имѣетъ въ виду не аппаратъ, но почти исключительно пружину, приводящую его въ дѣйствіе.—Сталь ставитъ основной вопросъ, почему тѣло во все время жизни не подвергается разложенію и гніенію. Его отвѣтъ гласитъ, что причина этому душа, которая созидаетъ, защищаетъ и сохраняетъ тѣло. Шаткость этихъ воззрѣній выясняется уже тѣмъ, что Сталь

\* Литтровъ годомъ его смерти считаетъ 1738. Въ церкви св. Петра, въ Лейпзигѣ поставленъ Сталю памятникъ съ его любимымъ изреченіемъ: „Simplex sigillum veri“.

смотреть на свою задачу съ точки зрѣнія врача и потому ограничивается только человѣкомъ, которому одному онъ приписываетъ „душу“.

Первымъ изъ роковыхъ послѣдствій этого ученія было пренебреженіе тѣлесной стороною жизни, вслѣдствіе котораго Сталь, подобно Парацельсу, дошелъ до того, что считалъ анатомію лишней, даже вредной вещью для врача. Даже химію, для которой Сталь сдѣлалъ такъ много,\* онъ отказывается въ какомъ бы то ни было значеніи для объясненія жизненныхъ процессовъ. Но и относительно того, что слѣдуетъ разумѣть подъ словомъ „душа“—Сталь не даетъ яснаго толкованія. Ибо „anima“ означаетъ то безсмертную душу, дѣйствующую по сознательнымъ и разумнымъ цѣлямъ, или же безсознательнымъ, инстинктивнымъ побужденіямъ (наимѣреніямъ), то—пѣчто, связанное съ механическими свойствами тѣла и зависящее отъ нихъ. Отсюда понятно, почему Сталь очень скоро „anima“ замѣняетъ „natura“,\*\* и даже высказываетъ, что съ медицинской точки зрѣнія не важно, дѣйствительно-ли „anima“ является руководительницею всѣхъ жизненныхъ процессовъ.

Задача „души“ состоитъ въ томъ, чтобы, въ видахъ собственнаго интереса, охранять тѣло отъ разложенія (порчи) и смерти. Что это предпріятіе „души“ въ концѣ концовъ рухнетъ—зависитъ отъ того, что хотя она управляетъ

---

\* Установленіе флогистической теоріи связано съ именемъ Бехера и Сталля. Сталю, именно, принадлежитъ заслуга не только того, что онъ болѣе полно, чѣмъ его предшественникъ—Бехеръ, доказалъ основанія этой теоріи, но и того, что онъ понялъ ихъ съ такою отчетливостію и опредѣленностію, какихъ не было у Бехера.

Ред.

\*\* Въ сущности едва-ли такую замѣну словъ можно считать противорѣчіемъ. Anima—естъ natura древнихъ, ибо согласно этимологіи, доказываетъ Сталь, φύσις означаетъ φύσις ἔχουσα, къ anima, такъ образомъ, примѣнимо то, что сказалъ Гиппократъ относительно natura: „природа (anima) сама находитъ пути и средства и безъ постороннихъ указаній сдѣлаетъ должное“. (См. стр. 33).

Ред.

дѣятельностью тѣла, но не имѣетъ никакого вліянія на постоянныя разрушительныя воздѣйствія внѣшняго міра. Важнѣйшимъ связующимъ звеномъ между тѣломъ и душой служатъ нервы, ихъ главнѣйшимъ орудіемъ—кровообращеніе. Но такъ какъ этихъ факторовъ всетаки не хватало для объясненія всѣхъ жизненныхъ явленій, то Сталь призвалъ на помощь и „тонусъ“ органическихъ образованій, не замѣчалъ той уступки, которую онъ дѣлаетъ іатрофизикамъ, довольствовавшимся „тонусомъ“ для объясненія жизненныхъ процессовъ.\*—Болѣзнь Сталь опредѣляетъ, какъ сумму движеній, вызываемыхъ душой для освобожденія тѣла отъ (внѣдряющихся) угнетающихъ его вредностей. Въ смыслѣ этого опредѣленія болѣзни есть въ сущности цѣлебное стремленіе. Въ противоположность этому обобщенію въ другомъ мѣстѣ говорится, что болѣзнь состоитъ въ движеніяхъ, противорѣчащихъ цѣли жизни: самосохраненію.

Самаго высокаго и односторонняго развитія теорія Сталь достигаетъ въ терапіи. Цѣлительные процессы, выступающіе при болѣзняхъ, главнымъ же образомъ—лихорадка, — считаются простымъ приспособленіемъ души или, какъ Сталь почти всегда выражается, „природы“.\*\* Острыя болѣзни отличаются отъ хроническихъ лишь живостью и энергіей цѣлебныхъ стремленій. Часто встрѣчающаяся нецѣлесообразность, недостаточность и ложность этихъ стремленій зависятъ отъ лѣности, заблужденій, даже отчаянія души.\*\*\*

Важнѣйшими основными болѣзненными состояніями Сталь считаетъ плевоту,\*\*\*\* особенно брюшную плевоту, сгу-

---

\* См. примѣчаніе на слѣд. стр.

Ред.

\*\* Т. е. на лихорадку Сталь смотритъ какъ на автократическій актъ тѣла, посредствомъ котораго оно старается удалить отъ себя всякое болѣзненное раздраженіе.

Ред.

\*\*\* При этихъ только „ошибкахъ“ природы—*naturae erroribus medicis*—лихорадка можетъ стать губительною для организма

Ред.

\*\*\*\* Въ дѣтскомъ возрастѣ—голова, въ юношескомъ—грудь, у взрослыхъ—полость живота,—вотъ области, гдѣ явное всего выражается плевота.

Ред.

щеніе крови и ненормальныя движенія элементарныхъ частей. Главнымъ средствомъ, которымъ душа пользуется для устранения плеторы, служатъ кровотеченія, напимѣръ, менструація, главнымъ же образомъ геморроидальныя кровотеченія „золотая жила“.\* Къ кровотеченіямъ по своей природѣ и значенію ближе всего подходятъ ревматизмы. — Воспаленіе зависитъ отъ прилива и застоя крови. Въ основѣ болѣй болѣй частью лежатъ воспалительныя язвенія.—Однимъ изъ важнѣйшихъ примѣровъ ненормальностей „тонуса“ служитъ лихорадочный ознобъ. Онъ зависитъ отъ отступленія соковъ съ поверхности тѣла, которое (отступленіе) вызывается душой для предохраненія послѣдняго отъ угрожающей опасности; напр., вліянія холода.—Высшія степени болѣзненныхъ тоническихъ движеній являются въ видѣ судорогъ. Конвульсіи являются послѣдней, отчаянной, почти

---

\* Сочиненіе, посвященное этой „золотой жилѣ“, носитъ названіе: *De venae portae porta malorum hypochondriaco—splenitico—suffocativo—hysterico—haemorrhoidaliorum*. Стать едва ли не первый указалъ на различіе между активнымъ приливомъ (*fluxio*) и пассивной гипереміей (*stasis*).

Сталь,—на возраженія Лейбница, что нематеріальный принципъ (душа) матеріальнаго тѣла не можетъ управлять послѣднимъ независимо отъ законовъ матеріальной механики,—признавъ, что это *apîm a* (нематеріальный принципъ) есть существо протяженное, тоже одаренное матеріальностью. Такая перемена взгляда возбудила противъ Сталя многихъ философовъ, обвинявшихъ его прямо въ атеизмѣ. Тогда онъ снова сталъ защищать нематеріальность своей *apîm a*, а въ смыслѣ возраженія Лейбница—допустилъ особенное „тоническое движеніе“, свойственное мягкимъ частямъ животнаго тѣла, посредствомъ котораго (движенія) онѣ дѣйствуютъ на кровь и жидкости организма.

Геморроидальныя кровотеченія онъ и рассматривалъ, какъ результатъ упомянутыхъ тоническихъ движеній мягкихъ частей, противодействующихъ полнокровію, скопленію крови въ нижней части живота, особенно въ воротной венѣ. *Vena portae—porta malorum* было тогда лозунгомъ послѣдователей Сталя.

Ред.

всегда безуспѣшной попыткой, предпринимаемой душой для своего спасенія.

Незначительный объемъ лекарственныхъ веществъ Сталя соответствуетъ простотѣ установленныхъ имъ основныхъ патологическихъ состояній: выделяющія средства, чтобы прійти на помощь движеніямъ, предпринимаемымъ душой; средства для улучшенія „тонуса“ (препараты желѣза, эфирныя масла и т. д.). „Alterantia“, даже хининъ, отчасти и опиѣ, отвергаются, приносятся въ жертву теоріи. — Очень цѣнны замѣчанія Сталя о природѣ, причинахъ и лѣченіи душевныхъ болѣзней. Какъ практикъ, онъ пользовался славой осторожнаго и счастливаго врача. Изобрѣтенными имъ медикаментами, изъ которыхъ, напр., „Сталевскія пилюли“, еще долго пользовались уваженіемъ, онъ, по обычаю своего времени, вель выгодною торговлю.

Болѣзненно раздражительный характеръ, не терпимый возраженій и противорѣчій, столько же вредилъ Сталю, какъ человѣку,—сколько неясность его языка, переполненнаго германизмами и туманными латинскими изреченіями—препятствовали усвоенію основныхъ идей этого выдающагося по богатству концепціи ума. Сталь былъ реформаторъ; реформа, которую онъ проводилъ, представляется радикальной. Для объясненія явленій жизни—недостаточно ни законовъ химіи, ни законовъ физики и механики. Жизнь организма подчиняется особымъ законамъ,—вотъ основной принципъ реформы Сталя, который былъ позднѣе развитъ виталистами.

### Сторонники и противники Сталя.

144. Анимизмъ оказалъ большое вліяніе на дальнѣйшее развитіе медицинскихъ теорій XVIII вѣка, и особенно на теоріи витализма. У современниковъ же Сталя его ученіе встрѣтило мало сочувствія въ сравненіи съ картезианизмомъ, особенно же съ системой Гоффманна, болѣе доступной для пониманія и привлекательной по практическимъ результатамъ.

Наиболѣе извѣстными сторонниками Сталя были John



Samuel Carl изъ Эрингена въ Виртембергѣ (1675—1757) и Joh. Linsker (1679—1759), профессоръ въ Галле.—Важнѣе, впрочемъ, чѣмъ эти безусловные приверженцы ученія,—тѣ, которые его болѣе или менѣе видоизмѣнили. Изъ нихъ особенно заслуживаютъ вниманія Joh. Aug. Unzer изъ Галле (1727—1799), врачъ въ Гамбургѣ и Альтонѣ, впоследствии профессоръ въ Ригѣ, издатель очень распространенной газеты: *Der Arzt*. Unzer особенно указывалъ на то, что многія животныя движенія происходятъ безъ содѣйствія души, единственно вслѣдствіе раздраженія нервовъ такимъ образомъ, „что послѣднее устремляется къ мозгу, но, будучи задержано нервными узлами, возвращается обратно и, такъ сказать, отражается“. Унцеръ поэтому можетъ считаться однимъ изъ основателей ученія о рефлекторномъ движеніи.

Послѣднимъ запитникомъ анимизма былъ извѣстный противникъ Канта, прекрасный знатокъ латинскаго языка, прославившійся своими работами по судебной медицинѣ Ernst Platner (1744—1818), профессоръ въ Лейпцигѣ. Онъ уклонился отъ Сталя въ томъ, что допускалъ связь души [которую онъ уже раздѣляетъ на „духовную“ и „животную“ души] съ „нервнымъ духомъ“ („Nervengeist“), распространеннымъ по всему тѣлу.\*—Abraham Kaauw—Boerhaave, племянникъ великаго Лейденскаго клинициста, въ очень извѣстномъ, хотя растянутомъ, но дѣльномъ сочиненіи считаетъ носителемъ жизни ни тѣло, ни душу, а только третье начало, служащее связующимъ звеномъ между ними—гиппократовское *Эвормон*. Достоинно вниманія то, что Кааувъ приписываетъ уже ощущеніе и движеніе двумъ анатомически различнымъ родамъ нервовъ.

Къ рѣшительнѣйшимъ сторонникамъ Сталя принадлежалъ Francois Boissier de Sauvages (1706—1767), профессоръ въ Монпелье, авторъ знаменитой *Nosologia methodica* (Lugd. 1760. 4 и сл. изд.), въ которой онъ осуществилъ мысль Sydenham'a объ естественно-исторической классификаціи болѣзней. Образцемъ ему служила искусственная система расте-

\* См. примѣч. на стр. 242 и 266.

ній Ливнея, пытавшагося также составить естественную систему болѣзней.

Важнѣйшихъ противниковъ анимизмъ нашелъ въ Лейбницѣ и Fr. Hoffmann'ѣ, высказавшихся противъ него въ особыхъ сочиненіяхъ. Лейбницъ считалъ невозможнымъ отдѣленіе движущей живой силы отъ мертвой матеріи.

## А н а т о м і я .

### Италія. Нидерланды. Франція.

145. Болѣе отраднымъ занятіемъ, чѣмъ разборъ этихъ теорій, является обзоръ успѣховъ, достигнутыхъ анатоміей въ теченіе XVIII вѣка. Правда, уже въ XVII столѣтіи замѣтно явное пониженіе интереса, возбужденнаго Везалиемъ къ изслѣдованію, повидимому, грубыхъ отношеній въ строеніи тѣла. Тѣмъ живѣе проявилось соревнованіе, возбужденное Мальпигіемъ, Мевенгукомъ и др. въ области микроскопической анатоміи. Но и это рвеніе значительно ослабѣло отчасти вслѣдствіе несовершенства микроскоповъ, отчасти и главнымъ образомъ потому, что многіе врачи тратили время и силы на безплодныя теоретическія изслѣдованія, а нѣкоторые даже, какъ Сталь, считали занятіе анатоміей за нѣчто недостойное.

Похвальное исключеніе составляла Италія, гдѣ нѣтъ школы Мальпигія вышелъ цѣлый рядъ выдающихся анатомовъ. Во главѣ ихъ Antonio Maria Valsalva (1666—1723), профессоръ въ Болоньѣ, врачъ оказавшій значительныя услуги патологіи и хирургіи. Важнѣйшее его произведеніе разсматриваетъ анатомію, физиологію и патологію слуховаго органа. (*De aure humana tractatus*. Bonon. 1704. 4, 1 сл. изд. — *Opera*. Venet. 1740. 4. ed. Morgagni.).— Отличающіеся образцовою тщательностью обработки, лишь отчасти опубликованные труды Giov. Domenico Santorini изъ Венеціи (1681—1737), врача и профессора анатоміи въ своемъ родномъ городѣ, обнимаютъ всѣ отдѣлы анатоміи. Еще и теперь его имя носятъ выпускники черепа (*emissaria*), мускулы смѣха лица и

нѣкоторые хрищи гортани. (*Septemdecim tabulae anatomicae*. ed. Girardi. Pagma, 1775, f.).

Новый толчекъ къ изученію анатоміи былъ данъ во 2-ой половинѣ XVIII вѣка Giow. Battista Morgagni, изъ Формы (1682—1791), ученикомъ Albertini и Valsalva, профессоромъ въ Падуѣ, основателемъ новаго періода въ патологической анатоміи\* (*Adversaria anatomica*. Полное изд.: Patav. 1741. 4.).

Важнѣйшіе ученики Morgagni—Michele Girardi (1731—1797), профессоръ въ Падуѣ и Пармѣ, и Marc' Antonio Caldani (1725—1813), профессоръ въ своемъ родномъ городѣ Болоньѣ, затѣмъ Венеціи и Падуѣ. Изданное имъ вмѣстѣ съ племянникомъ Gloriano Caldani большое сочиненіе съ гравюрами—имѣло цѣлью соединить всѣ вышедшіе до того времени анатомическіе рисунки (*Icones anatomicae*. Venet. 1801—1814. 5 т. Текстъ въ 4. 4 т. Рисунки in f.).

Мастерскія работы Domenico Cotugno (также Cuttonio, 1736—1822), профессора въ Неаполѣ, относятся къ слуховому органу, особенно лабиринту, въ которомъ авторъ и открылъ присутствіе особой жидкости; далѣе работы Котуньо касаются описанія nervi nasopalatini, названнаго послѣ именемъ Скарпы, „Котуньевской боли въ бедрахъ“ и цереброспинальной жидкости.—Vincenzo Malacarne (1744—1816), профессоръ въ Акви, Павии и Падуѣ, особенно замѣчательнъ, какъ одинъ изъ основателей хирургической анатоміи.

Самую плодотворную почву анатоміи нашла въ Лейденскомъ университетѣ, гдѣ она читалась Bernhard Siegfried Albinus'омъ (1697—1770), отецъ котораго Weiss, изъ Дессау) былъ сначала бранденбургскимъ лейбъ-медикомъ, затѣмъ профессоромъ во Франкфуртѣ на О. и Лейденѣ. Его знаменитый сынъ поставилъ себѣ главной задачей пояснить анатомію человѣка рисунками, которые удовлетворяли бы столько же требованіямъ врача, какъ и художника. Эту задачу Albinus разрѣшилъ съ такимъ совершенствомъ,

\* См. ниже § 155.

котораго едва-ли кто достигалъ и въ которомъ, конечно, никто не превзошелъ его.—Изъ его многочисленныхъ анатомическихъ произведеній, рисунки которыхъ приготовлены знаменитымъ граверомъ на мѣди Jan Wandelaar'омъ, особенно заслуживаютъ вниманія (стоившія 60000 шиллровъ) *Tabulae sceleti et musculorum c. h.* (L. B. 1747. f) и *Tabulae ossium humanorum* (Lugd. B. 1753. f.).

Примѣру, данному Albinus'омъ, вскорѣ послѣдовалъ въ Нидерландахъ Pieter Camper изъ Лейдена (1722—1789), этотъ многосторонній писатель извѣстенъ главнымъ образомъ примѣненіемъ теоріи „личнаго угла“ для сужденія о душевныхъ способностяхъ человѣческихъ расъ и животныхъ, изобрѣтеніемъ эластическихъ бандажей и работой о лучшей формѣ обуви.

Eduard Sandifort (род. около 1740 г. ум. въ 1819 г.), преемникъ Albinus'а, особенно замѣчателенъ своими патологоанатомическими сочиненіями (*Observationes anatomico-pathologicae*, L. B. 1777—1781 4. 4 т.)—Andreas Bonn (1738—1818), профессоръ въ Амстердамѣ, является предвѣстникомъ Биша по своимъ работамъ о перепонкахъ (мембранахъ). Своимъ сочиненіемъ о болѣзняхъ костей онъ занимаетъ почетное мѣсто между современными ему патолого-анатомамъ (*De continuationibus membranarum*. L. B. 1763. 4.—*Tabulae ossium morbosorum*. Amstel. 1785—1788. f.).

Знаменитѣйшій изъ анатомовъ, жившихъ во Франціи въ этомъ періодѣ—датчанинъ Benignus Winslow (1669—1760), профессоръ въ Парижѣ. Его работы, появившіяся въ *Мемуарахъ* Парижской академіи наукъ, считались образцемъ точности; его учебникъ нашелъ всеобщее распространеніе.

Къ небольшому числу анатомовъ, жившихъ во 2 ой половинѣ XVIII вѣка во Франціи, принадлежитъ Jean Bart. Senac (1693—1770). Его знаменитое сочиненіе о сердцѣ обнимаетъ анатомію, фізіологію, патологию и терапію этого органа (*Traité sur la structure du coeur etc.*, Paris 1749. 4. п сл. изд.)—Изъ сочиненій Jos. Liétaud изъ Э (1703—1780), врача Людовиковъ XV и—XVI, особенно заслуживаютъ вниманія *Essais anatomiques* (Paris 1742. 8.) и его патологическая

анатомія, основанная на 1200 вскрытіяхъ (*Historia anatomica medici.* Paris 1767. 4.). Ant. Portal (1742—1832), лейбъ-медикъ и профессоръ анатоміи въ Парижѣ, извѣстенъ главнымъ образомъ своимъ большимъ сочиненіемъ по исторіи анатоміи и хирургіи. (Paris, 1770—1773. 8. 7 т.).

### Англія. Германія.

146. Старѣйшимъ изъ многочисленныхъ англійскихъ анатомовъ XVIII вѣка является, извѣстный какъ хирургъ, William Cheselden (1688—1752), авторъ руководства по анатоміи и великолѣпнаго сочиненія по остеологіи (*Osteography.* Лондонъ, 1733 и 1734. f.). Шотландецъ James Douglas (1675—1742), лейбъ-медикъ и профессоръ въ Лондонѣ, извѣстенъ главнымъ образомъ по описанію брюшины (Лондонъ, 1730. 4.); его именемъ названо извѣстное „пространство“ въ маломъ тазу. — Далѣе изъ Эдинбургской школы вышли нѣкоторые члены фамиліи Монго, извѣстные какъ анатомы и хирурги: Alexander Monge отецъ (1697—1767), Alexander Monge сынъ (1732—1817), бывший въ теченіе 50 лѣтъ профессоромъ въ Эдинбургѣ, и Alexander Monge — внукъ.

Всѣхъ ихъ затмѣяетъ созвѣздіе братьевъ William и John Hunter, изъ Шотландіи. Первый (1718—1783), профессоръ анатоміи, впоследствии госпитальный врачъ въ Лондонѣ, прославившійся также какъ акушеръ, авторъ знаменитаго описанія беременной матки. Это описаніе служитъ основой позднѣйшихъ работъ на эту тему (*Anatomia uteri humani gravidi*, лат. и англ. Birmingham, 1774. f. съ 34 прекрасными гравюрами. Новое изданіе: Лондонъ 1851. 8). Основанный William Hunter'омъ, находящійся теперь въ Глазговѣ, анатомическій музей — уступаетъ только всемірно извѣстной коллекціи брата Вильяма — John'a (1728—1793), хранящейся въ Лондонѣ. Заслуги Джона Гунтера въ анатоміи челоѣка и сравнительной, фязіологіи, патологіи и практической хирургіи обезпечиваютъ ему первое мѣсто въ исторіи нашей науки. Важнѣйшія сочиненія John Hunter'a касаются

строения и болѣзней зубовъ, сифилиса [гунтеровскій шанкръ], крови, воспаленія и огнестрѣльныхъ ранъ (*A treatise on the blood, inflammation and gunshot wounds*, London, 1794. 8.—*Works*. ed. Palmer. London, 1735. Также во французскихъ и нѣмецкихъ обработкахъ).—Главный выводъ изъ работъ John Hunter'a въ области исторіи развитія, ставшій съ того времени закономъ, заключается въ томъ, что развитіе высшихъ животныхъ есть повтореніе ступеней развитія низшихъ. Въ патологій его стремленіе было направлено на тѣсное соединеніе послѣдней съ физиологіей. Всѣ сочиненія John Hunter'a могутъ служить образцами тщательнѣйшей установки фактовъ и являются примѣромъ величайшей осторожности, съ какой слѣдуетъ примѣнять и научно группировать эти факты.

Изъ немногихъ анатомовъ, выступающихъ въ первыя десятилѣтія XVIII вѣка въ Германіи, нужно отмѣтить слѣдующихъ: Lorenz Heister изъ Франкфурта на М. (1683—1758), профессоръ въ Альторфѣ и Гельмштедтѣ, въ тоже время одинъ изъ знаменитѣйшихъ хирурговъ своего времени, извѣстенъ, главнымъ образомъ, какъ авторъ распространеннаго руководства по анатоміи; Joh. Friedr. Cassebohm, профессоръ въ Галле, Франкфуртѣ на Од. и Берлинѣ (ум. въ 1743), авторъ дѣльнаго сочиненія о слуховомъ органѣ;—Josias Weitbrecht изъ Шпирдорфа въ Вюртембергѣ (1702—1743), профессоръ въ Петербургѣ, извѣстный своей *Syndesmologia* (Петер. 1742. 8), которая можетъ служить основой этого труднаго ученія;—далѣе изъ принадлежащихъ школѣ Haller'a\*—Joh. Friedr. Meckel изъ Ветцлара (1724—1774), родоначальникъ знаменитой фамиліи анатомовъ, изъ сочиненій котораго особенно заслуживаютъ упоминанія работы о п. trigeminus (Геттингенъ, 1748. 4).—Joh. Gottfr. Fipp изъ Швабаха, близъ Нюрнберга (1727—1759), профессоръ въ Геттингенѣ, извѣстный своими работами о глазахъ (Геттингенъ, 1755. 4: 1780 4);—Joh. Nathanael Lieberkuhn (1711—1765), врачъ въ своемъ родномъ городѣ Берлинѣ, изготовитель знаменитыхъ инъекціонныхъ препара-

товъ и авторъ микроскопическихъ работъ о кишечныхъ вор-  
сникахъ (L. B. 1775. 4.);—Joh. Gottl. Walter изъ Кенигс-  
берга (1734—1818), преемникъ Meskel'я въ Берлинѣ, извѣст-  
ный дѣльнымъ сочиненіемъ о костяхъ (Berlin, 1763. 8) и  
большимъ анатомическимъ музеемъ, купленнымъ впослед-  
ствіи у него берлинскимъ университетомъ,—Heinr. Aug.  
Wrisberg изъ Андреасберга (1739—1808), профессоръ въ  
Геттингенѣ;—ученикъ послѣдняго Justus Christian von  
Loder изъ Риги (1753—1832), профессоръ въ Іенѣ, Галле  
и Москвѣ; его *Анатомическія таблицы* (Weimar 1794—1803.  
f.) достигли обширнаго распространенія.

Важѣйшій нѣмедкій анатомъ 2-ой половины XVIII вѣ-  
ка—Samuel Thomas von Sömmerring изъ Торна (1755  
—1830), профессоръ въ Касселѣ и Майнцѣ, затѣмъ практи-  
ческій врачъ во Франкфуртѣ, лейбъ-медикъ и членъ акаде-  
мій въ Мюнхенѣ, впоследствии снова во Франкфуртѣ. Его  
сочиненія, проникнутыя духомъ его прототипа Albinus'a, на-  
мѣтили анатоміи тотъ путь, по которому она пошла въ но-  
вѣйшее время. Важѣйшими изъ его многочисленныхъ ра-  
ботъ, снабженныхъ отличными рисунками, являются работы  
о черепномозговыхъ нервахъ, глазѣ и органахъ слуха, вку-  
са, рѣчи и обонянія, главнымъ же образомъ большое сочи-  
неніе: *Vom Baue des menschlichen Körpers* (Франкфуртъ 1791—  
1796. 8. 5 т. Вновь обработанное нѣсколькими выдающимися  
анатомами подъ редакціей Rudolf Wagner: Leipzig, 1839—  
1845. 8. 8 т.).

## Физиологія.

*Haller.*

147. Гарвеемъ. Мальпигіемъ и ихъ послѣдователями  
физиологія была направлена на путь точнаго изслѣдованія;  
но уже по истеченіи короткаго времени развитіе философій,  
вызванное Декартомъ и Лейбницемъ, снова вызвало стрем-  
леніе врачей къ законченнымъ системамъ. Грубыя теоріи  
іатрофизиковъ и іатрохимиковъ были отгѣснены на задній

планъ Boerhaave'омъ, Hoffmann'омъ и Сталемъ, но еще долго многіе придавали яко-бы философскимъ мудрствованіямъ и хитроумнымъ гипотезамъ такое же значеніе, какъ и выводамъ изъ точнаго изслѣдованія. Но вотъ великій Haller положилъ начало новому періоду фیزیологіи и вмѣстѣ съ тѣмъ медицины вообще. Періодъ этотъ есть—господство наблюденія и эксперимента.

Albrecht Haller (род. 16 октября 1708 г.), сынъ юриста (патриція) въ Бернѣ. Болѣзненный мальчикъ, отказывавшійся отъ обыкновенныхъ занятій, свойственныхъ его возрасту, онъ съ лѣтскихъ лѣтъ уже прибрѣлъ, вмѣстѣ съ рано пробудившейся склонностью къ поэзіи, удивительныя познанія въ языкахъ и наукахъ.\* Въ 1723 г. онъ, 15-ти лѣтнимъ мальчикомъ,—поступилъ въ Тюбингенскій университетъ для изученія медицины. Скудость тамошнихъ учреждений, особенно для преподаванія анатоміи, и грубость студентовъ—заставили его скорѣе удалиться въ Лейденъ, гдѣ онъ вступилъ въ тѣснѣйшее единеніе съ Boerhaave'омъ. Совершивъ большое путешествіе по Сѣверной Германіи и получивъ докторскую степень, Haller отправился въ Лондонъ и Парижъ—преимущественно для занятій здѣсь анатоміей и ботаникой, затѣмъ въ Базель для изученія математики у знаменитаго Joh. Bernoulli, и возвратился, наконецъ, въ родной городъ, гдѣ занялся врачебной практикой. Но здѣсь, среди бездушнаго мѣщанства, онъ не нашелъ справедливой оцѣнки своихъ познаній—ни какъ врача, ни какъ ученый. Между тѣмъ Галлеръ своими анатомическими и ботаническими работами, главнымъ образомъ повившимися, сначала анонимно—*Опытномъ швейцарскихъ травъ* (именно содержащимся въ нихъ описаніемъ Альповъ), обратилъ на себя вниманіе образованнаго міра въ такой степени, что въ 1737 г. получалъ при-

---

\* Уже на 8 году онъ издалъ изъ ученыхъ лексиконовъ Морери и Байле около 2 тысячъ біографическихъ статей; на 10 году онъ уже могъ свободно писать по латини и по гречески и сдѣлалъ значительные успѣхи въ нѣмецкомъ и еврейскомъ языкахъ. (Литтровъ).



глашеніе на кафедре анатоміи и ботаники въ новооткрытѣй геттингенскій университетъ. Здѣсь Haller вскорѣ, удивляя своей эрудиціей, обнимавшей почти всѣ отдѣлы науки, — благодаря своимъ преподавательскимъ и административнымъ (при завѣдываніи академическими дѣлами) способностямъ—пріобрѣлъ огромное вліяніе на всѣ дѣла университета. Но все это не могло его удержать долго въ Геттингенѣ. Тяжелые удары судьбы, потеря горячо любимой супруги, за которой вскорѣ послѣдовала смерть второй, [послѣ смерти этой онъ женился на третьей], телѣсныя страданія, свойственная пивейцарцамъ тоска по роднѣи и релігіозная шепетильность, вызвали столь сильное меланхолическое состояніе духа, что Haller въ 1753 г. рѣшился навсегда возвратиться въ Швейцарію. Но и здѣсь, не смотря на признаніе его заслугъ, выразившееся въ порученіи самыхъ почетныхъ должностей, онъ не получилъ ожидаемаго удовлетворенія и успокоенія. Haller закончилъ свою славную жизнь, посвященную до послѣдней минуты наукѣ 12 Дек. 1777 г.\*—По содержанію многочисленнаго сочиненія Haller'a раздѣляются на энциклопедическія, историко-литературныя, ботаническія, анатомическія и фیزیологическія. Къ первымъ принадлежатъ *Praelectiones Boerhaviæ ad proprias institutiones*. Геттингенъ, 1739—44. 8. 6 т. *Boerhaviæ methodus studii medici*. Amstel. 1751. 4. 2 т.—особенно *Библіотеки Haller'a* (*Bibl. botanica, chirurgica, anatomica* (по 2 т. 4.) и *Medicinae practicae* (4 т. 4.), необходимыя пособія не только ботаническаго и медицинскаго историческаго изслѣдованія. Къ анатоміи относятся *Icones anatomicae* 8 fascic; Геттингенъ, 1743—56. f; къ фیزیологій—*Primæ lineæ physiologiae*, Геттингенъ, 1744. 8 и сл. изд.; *Elementa physiologiae corporis humani*. Lausannae, 1757—66. 4, бывшія до начала XIX вѣка самымъ распространеннымъ руководствомъ по

---

\* Въ послѣдніе годы онъ страдалъ подагрой, которую лѣчилъ опиумомъ, хотя всегда прежде и теперь былъ противъ употребленія этого средства. Однѣ изъ его друзей совѣтовали ему другое лекарство, но онъ написалъ ему въ отвѣтъ: „Sono venti tre ore e mezza“ (теперь уже 23 часа съ половиной).

физиологій; къ ботаникѣ:—*Enumeratio methodica stirpium Helvetiae indigenarum*. Геттингенъ, 1742. 1. 2 т. Далѣе Haller написалъ нѣсколько политическихъ романовъ, безчисленныя рецензіи, предисловія и т. д.

Haller, подобно Аристотелю, Лейбницу, Гете, принадлежитъ къ тѣмъ избраннымъ натурамъ, которыя въ самыхъ различныхъ областяхъ сдѣлали одинаково самое важное, даже самое высшее. Какъ поэтъ, онъ ознаменовалъ начало возрожденія нашей національной поэзіи; его заслуги по ботаникѣ уступаютъ только Линнеевымъ; его литературно-историческія работы обезпечиваютъ ему первое мѣсто въ исторіи науки; въ физиологій онъ является основателемъ новой эпохи.

Въ работахъ Haller'a ясно обнаруживается вліяніе, произведенное на его научное развитіе обученіемъ въ Лейденѣ. Въ школѣ Albin'a онъ проникся духомъ точнаго изслѣдованія; отъ Boerhaave'a онъ наслѣдовалъ полный достоинства взглядъ на врачебное призваніе и необходимость обоснованія медицины на естественныхъ наукахъ, исторіи и наблюденіи.

Самыя многочисленныя и важнѣйшія изъ анатомическихъ сочиненій Haller'a падаютъ на періодъ его пребыванія въ Геттингенѣ. Его украшенная гравюрами анатомическая работа, лучше которой до сихъ поръ едва-ли существуетъ какая другая, имѣла, главнымъ образомъ, цѣлью дополнить изображеніе костей и мускуловъ Winslōw'a и Albinus'a рисунками сосудистой системы и мочеполового аппарата. Вскорѣ, однако, интересъ Haller'a сосредоточился на „*anatomia animata*“—физиологій. Въ его общемъ взглядѣ на этотъ отдѣлъ весьма ясно обнаруживается вліяніе Сталя: физика и химія могутъ только служить пособіями для объясненія своеобразныхъ органическихъ процессовъ, до конечной причины которыхъ ограниченная человѣческая проникательность не можетъ проникнуть. Въ этомъ заключается смыслъ его изреченія, столь сурово и несправедливо осужденнаго Гете: „духъ созданный не можетъ проникнуть внутрь природы“<sup>2</sup>.—Въ первыя 10 лѣтъ своего пребыванія въ Геттингенѣ

<sup>2</sup> „In's Innere der Natur dringt kein erschaffener Geist.“.

нѣ Haller за основаніе своихъ лекцій по фیزیологіи принималъ *Institutiones Boerhaave'a*. Но вскорѣ онъ задумалъ планъ полнѣйшаго преобразованія этой науки. Въ 1747 г. онъ опубликовалъ *Principia linearum physiologiae*; 10 лѣтъ спустя онъ закончилъ *Elementa physiologiae*, произведение, съ которымъ во всѣхъ отрасляхъ науки могутъ сравниться лишь немногія.

Основой всѣхъ тканей высшихъ организованныхъ животныхъ Haller считаетъ „*Fibrae*“, состоящія изъ студенистаго вещества („*gluten*“), земли, желѣза и воздуха, принимающія, смотря по положенію, вслѣдствіе сдавленія и т. д., форму шаровъ, пластинокъ („*laminae*“) или цилиндровъ — Механизмъ дыханія (по поводу котораго онъ велъ продолжительный споръ съ *Hamberger*-омъ въ Іенѣ) Haller описываетъ совершенно правильно. Химическія отношенія моглибыть выяснены лишь послѣ открытія кислорода.—Описаніе голоса и рѣчи, функцій сердца и движенія крови—стоятъ на высотѣ того времени.—Питаніе и отдѣленіе зависятъ отъ притяженія, которое оказываютъ органическія образованія на текущую среди нихъ кровь и отъ отложенія соответствующихъ матеріаловъ въ веществѣ и промежуткахъ органовъ.—Исслѣдованія Haller'a о зачатіи и развитіи относятся, главнымъ образомъ, ко времени его послѣдняго пребыванія въ Швейцаріи. Они повели, между прочимъ, къ открытію происхожденія желточнаго мѣшка изъ тонкихъ кишекъ и въ тщательному описанію развитія сердца и костей. Относительно развитія Haller былъ рѣшительнымъ сторонникомъ теоріи эволюціи, которая, напр., принимаетъ, что въ яйцѣ первой курицы предсуществовали всѣ послѣдующія; этой теоріи Haller остался вѣренъ даже и тогда, когда *Wolff*\* поставилъ эпигенетическую теорію внѣ всякаго сомнѣнія.

#### Открытіе раздражительности мускуловъ.

148. Основной вопросъ фیزیологіи—причина движенія животныхъ, понятно, давно занималъ естествоиспытателей

\* См. ниже § 151

древности.\* Такъ Меланхтонъ въ своемъ знаменитомъ произведеніи *De anima* приписываетъ уже „локомоторную силу“ своеобразной природѣ мускуловъ и ихъ волоконъ. Точно также Caspar Reuser, зять Меланхтона,\*\* считаетъ, что способность мускуловъ къ сокращенію происходитъ отъ имманентнаго свойства послѣднихъ, возбуждаемаго раздраженіемъ „нервныхъ духовъ“. [Эти воззрѣнія съ особенной подробностью развиты Глиссеномъ].

Въ 1752 г. Haller опубликовалъ выводы своихъ многочисленныхъ опытовъ надъ влияніями, которыя оказываютъ механическія раздраженія, тепло, электричество, спиртъ, липсъ, хлористая сурьма, сѣрная кислота и т. д. на животныя ткани. Эти опыты привели къ заключенію, что чувствительность и раздражительность суть основныя свойства животныхъ тканей; что первая свойственна только нервамъ, послѣдняя же — исключительно мускуламъ. Раздражительность развита болѣе всего въ сердцѣ, особенно на внутренней его поверхности, діафрагмѣ, кишечномъ каналѣ и во внутренней оболочкѣ сосудовъ. Послѣдніе побуждаются къ движенію уже кровью, питательными матеріалами и хилусомъ; произвольныя же мускулы — одной душой.

Понятно, что къ изслѣдованіямъ Haller'a нельзя примѣнять современнаго масштаба. Было, конечно, преждевременно изслѣдовать фізіологическія свойства мускуловъ, прежде чѣмъ былъ рѣшенъ вопросъ объ ихъ анатомическомъ строеніи. Недостатки изслѣдованій Haller'a зависятъ, главнымъ образомъ, отъ того, что онъ не былъ въ состояніи исключить вліяніе тончайшихъ нервовъ, оканчивающихся въ мускулахъ сердца и кишечника, а особенно заложенныхъ въ этихъ органахъ гангліи.

Но значеніе открытія Haller'a зависитъ не столько отъ того, что онъ обогатилъ фізіологію однимъ изъ самыхъ основныхъ фактовъ, сколько отъ того, что онъ указалъ на значеніе экспериментальнаго метода и положилъ начало отрасли

\* См. выше стр. 50.

\*\* См. выше стр. 212.

наукъ, на которой зиждется вся новѣйшая медицина: общей анатоміи, вызванной къ жизни работами *Richat*.\*

Противники и сторонники ученія о раздражительности.

149. Открытіе *Haller*'а не могло не обратить на себя вниманія современниковъ уже по одному имени знаменитаго автора. Самыми горячими противниками были атрофизики; еще болѣе — сторонники *Stahl*, которые возражали, что при воспаленіи становятся чувствительными и такіе части, которыя не имѣютъ нервовъ. Самымъ сильнымъ нападкомъ *Haller* подвергнулся отъ своего бывшаго лейденскаго школьнаго товарища, клинициста *de Haën*'а въ Вѣнѣ, ссылавшагося также на сильную „раздражительность“ воспаленныхъ слизистыхъ оболочекъ и перепонокъ, но не считавшаго, однако, нужнымъ, подобно остальнымъ противникамъ, повторять опыты *Haller*'а.

Гораздо важнѣе были голоса тѣхъ, которые примкнули къ новому ученію. Во главѣ ихъ были: два ученика *Haller*'а — *Zinn*\*\* и *Georg Christian Oeder* (1728—1791), врачъ въ Шлезвигѣ, впоследствии профессоръ въ Копенгагенѣ; главнымъ образомъ знаменитый другъ *Haller*'а *August Tissot*\*\*\* въ Лозаннѣ и *William Battie* (1704—1776), врачъ въ Лондонѣ. Правда, нѣкоторые сторонники *Haller*'а напр. *Joh. Friedr. Winter* изъ *Cleve* (1712—1760),

\*См. ниже § 182.

\*\* См. выше стр. 324. (Тамъ ошибочно напечатано *Finn. Rex*.).

\*\*\* Въ *Discours preliminaire* къ переводу сочиненія Галлера (*Memoires sur la nature etc*) — Тиссо даетъ историческій очеркъ (основныя положенія) ученія о раздражительности — до Галлера. Гипократъ (эвормобъ), Бальвини (эластичность — какъ основное свойство твердыхъ образований), Глиссонъ — (первый, употребившій слово „раздражительность“) Гортеръ, признавшій необходимость допустить новое начало движенія въ человѣческомъ тѣлѣ, отличное отъ всѣхъ другихъ, — вотъ истинные предшественники ученія Галлера о раздражительности.

профессоръ въ Лейденѣ, зашли, по выраженію Haller'a, такъ далеко, что „всѣ отправления человѣческой машины объясняли присутствіемъ одной только раздражительности“ или приписывали ее даже растеніямъ, мало того — объясняли всѣ болѣзни измѣненіемъ раздражительности сосудовъ.

Рѣшительную побѣду открытіе Haller'a одержало, благодаря двумъ знаменитымъ итальянскимъ физиологамъ Cالدani и Fontana:\* послѣдній подтвердилъ справедливость ученія Haller'a во всѣхъ частяхъ собственными опытами. (F. Fontana, *De legibus irritabilitatis*. Lucca, 1763. 8. — *Ricerche sopra la fisica animale*. Firenze, 1775 4)

### Извѣстнѣйшіе физиологи—современники Галлера.

150. Изъ значительнаго числа физиологовъ, выступающихъ въ Италіи въ XVIII вѣкѣ, особенно заслуживаютъ вниманія слѣдующіе: Magc'Antonio Leopoldo Cالدani, одинъ изъ первыхъ сторонниковъ ученія о раздражительности, главнымъ же образомъ Lazzaro Spallanzani, изъ Скандіано (1729—99), профессоръ въ Реджіо (Эмилія), Моденѣ и Павіи, одинъ изъ величайшихъ естествоиспытателей всѣхъ временъ, многочисленныя работы котораго часто имѣли рѣшающее значеніе (*Opere*. Milano, 1826. 8. 6 т.). Уже первое сочиненіе Spallanzani касается одного изъ важнѣйшихъ вопросовъ физиологій: происхожденія органическихъ существъ. Онъ опровергалъ въ этомъ сочиненіи ученіе Needham'a и Бюффона о Generatio originaria низшихъ организмовъ и показалъ, что и они происходятъ изъ зародышей. Другія работы Spallanzani касаются возрожденія цѣлыхъ частей тѣла у низшихъ животныхъ, особенно у амфибій. Знаменитѣе всего сдѣлались его опыты на лягушкахъ, саламандрахъ и т. д. надъ искусственнымъ оплодотвореніемъ, и работы о механической силѣ птичьяго желудка и искусственномъ пищевареніи, которыми навсегда устранены были грубья представленія іатрофизиковъ и іатрохимиковъ.

\* См. § 150.

Параллельно съ нимъ можетъ быть поставленъ Felice Fontana изъ Помаруоло, близъ Триента (1730—1805), профессоръ въ Пизѣ и Флоренціи. Его важнѣйшія работы касаются раздражительности, движенія райка (iris), яда ехидны и пэмѣненій воздуха, обусловленныхъ дыханіемъ (*Opuscoli scientifici*. Firenze, 1785. 8, по нѣмецки: Берляпъ, 1787. 4. 2 т.).

Гораздо ниже, не говоря о теоретическихъ (преимущественно) работахъ Berdeu,\* фзіологи, выступающіе въ это время во Франціи.

Извѣстнѣе всѣхъ Francois Quesnay изъ Мереу (1694—1774), секретарь хирургической академіи. Его фзіологическія работы касаются главнымъ образомъ крови. Quesnay всего болѣе знаменитъ, какъ политико-экономъ, основатель „фзіократической системы“.

Весьма выдаются англійскіе фзіологи XVIII вѣка. Кромѣ теоретическихъ сочиненій многихъ практиковъ, о которыхъ (сочиненіяхъ) рѣчь впереди, слѣдуетъ еще упомянуть составленномъ согласно строгому физическому методу—произведеніи о крови, принадлежащемъ перу профана, извѣстнаго ботаника Stephan Hales (1677—1761), проповѣдника въ Эддингтонѣ. (*Statical essays*. Лондонъ, 1733. 8. 1769. 8 2 т.).—Достоинъ вниманія также другъ Haller'a Malcolm Fleishung, у котораго, между прочимъ, встрѣчается уже предположеніе, что ощущеніе и движеніе проводятся различными нервными волокнами.

Во второй половинѣ этого столѣтія рядомъ съ John Hunter'омъ\*\* выступаетъ главнымъ образомъ William Hewson изъ Нехамъ, въ Нортумберлендѣ (1739—1774); превосходныя изслѣдованія этого врача касаются главнымъ образомъ лимфатическихъ сосудовъ, желѣзъ, крови, особенно свертываемости послѣдней (*Works*. London, 1846. 8).

Изъ нѣмецкихъ фзіологовъ этого періода заслуживаютъ упоминанія Christian Gottl. Ludwig изъ Бриса

\* См. ниже § 173

\*\* См. выше стр. 323.

(1709—1773), одинъ изъ нѣтъмѣйшихъ друзей дѣтства Haller'a, профессоръ въ Лейпцигѣ, общезвѣстный по своимъ отношеніямъ къ Гете за время ученія послѣдняго въ Лейпцигѣ. Изъ его сочиненій, обнимающихъ различные отдѣлы медицины, особенно заслуживаютъ вниманія *Institutiones physiologiae* Lips. 1752. 4). О незабвенныхъ работахъ основателя научной исторіи развитія Caspar Friedr. Wolffa рѣчь впереди.\*

Важнѣйшія пріобрѣтенія анатоміи и фیزیологіи въ теченіе XVIII вѣка.

151. Микроскопическая анатомія, блестящее основаніе которой въ XVII вѣкѣ дали Левенгукъ и Мальпигій, въ XVIII вѣкѣ страннымъ образомъ едва подвинулась впередъ. Главной причиной этого затишья слѣдуетъ считать то обстоятельство, что микроскопы, употреблявшіеся наблюдателями XVIII вѣка, стояли гораздо ниже линзъ Левенгука, такъ что даже такіе изслѣдователи, какъ Haller и Wolff, не придавали особеннаго значенія большимъ увеличеніямъ.

Вопросъ о морфологическихъ элементахъ органическихъ тѣлъ въ XVIII в. такъ-же живо разрабатывался, какъ и въ наши дни. Въ общемъ соглашались съ воззрѣніями Haller'a о „волокахъ“ (*Fibra*), пока Caspar Friedr. Wolff, указавшій, что всѣ растительныя и животныя образованія происходятъ изъ „пузырьковъ“ („*vesiculae*“) или „шариковъ“ („*globuli*“) [протоплазматическіе элементы безъ оболочки!—], не положилъ основанія кѣлочной теоріи. Относительно кѣлочной ткани и ея значенія для развитія высшихъ тканей—изслѣдованія Wolffa тоже являются важнѣйшими.—Развитіе и структура костей были особенно разработаны Jos. Thaddaeus Klinkosch (1735—1778), профессоромъ въ Прагѣ, превосходнымъ изслѣдователемъ, и Clapton Pavers'омъ въ Лондонѣ, имя котораго увѣковѣчено описанными имъ каналами (*Osteologia nova* etc. London, 1691. 8. 1729. 8. Francof. et. Lips. 1729. 8 и сл. изд.), и du Hamel'емъ въ Парижѣ (1700—

\* См. ниже стр. 336.



1782), ученымъ, оказавшимъ услуги также и ботаникѣ. Du Hamel доказалъ значеніе надкостницы для образованія кости и считалъ уже расположеніе костныхъ балокъ въ губчатой части костей слѣдствіемъ дѣйствующей на нихъ тяжести (*Mémoires de l'acad. de Paris*. 1741. ff. п *Journal de méd.* 1757).

Главнымъ предметомъ разсужденій, особенно у іатрофи- зиковъ, весьма понятно, были анатомія и фізіологія кро- во о б р а щ е н і я. Важнѣйшія работы принадлежатъ Senac'у, Haller'у и Quesnay'у.\*

Самыя большія заслуги по морфологіи к р о в и принадле- жатъ Newson'у. Онъ описываетъ кровяныя тѣльца, какъ плоскія, заключающія пузырекъ образованія, и считаетъ уже главнымъ мѣстомъ ихъ происхожденія селезенку.

Самый важный переворотъ почти во всѣхъ областяхъ естествознанія относительно уразумѣнія основныхъ процес- совъ животной жизни былъ вызванъ открытіемъ кисло р о д а. Заслуга эта принадлежитъ Joseph Priestley (1733— 1804), профессору въ Бирмингамѣ, впослѣдствіи въ Филадельфін. При накалываніи окиси ртути онъ получилъ газъ, названный имъ, по отсутствію въ немъ „флогистона“, — „де- флогистированнымъ воздухомъ“. Вскорѣ затѣмъ Priestley узналъ значеніе его для горѣнія и дыханія. Его открытіе было подтверждено Ant. Laurent Lavoisier (1743— 1794). Въ то же время Шееле указалъ на составъ атмосфер- наго воздуха изъ „огненного воздуха“ и „испорченного воз- духа“ (азотъ) и на происхожденіе „крѣпкаго воздуха“ (угле- кислоты) при дыханіи. Сѣйчасъ успѣшнѣе воспользоваться новымъ открытіемъ для фізіологін и медицины. Priestléу на основаніи опытовъ, произведенныхъ на самомъ себѣ, объ- явилъ кислородъ панацеей для продолженія жизни и лѣче- нія болѣзней. Вскорѣ затѣмъ кислородомъ воспользовались даже для построенія цѣлыхъ медицинскихъ системъ.\*\*

Анатомія голосоваго аппарата подвинута впередъ главнымъ образомъ Santorini \* Относительно происхожденія

\* См. выше стр. 333.

\*\* См. ниже § 169.

голоса существовали двѣ противоположныя теоріи, главнымъ образомъ *Dodart'a* изъ Парижа (1634—1707) и *Ferrein'a*, тамошняго профессора (1693—1769). *Dodart* объяснялъ происхожденіе голоса колебаніемъ воздуха, находящагося въ гортани, различную высоту тоновъ—лифненіемъ ширины голосовой щели; *Ferrein* же—однимъ колебаніемъ натянутыхъ голосовыхъ связокъ. Позднѣе *Самрег'омъ*\*\* и другими оба воззрѣнія были болѣе или менѣе согласованы между собой.

Относительно строенія нервной системы еще долго пользовались вліяніемъ воззрѣнія *Мальпиги* и *Ruysch'a*. Первый описывалъ бѣлое мозговое вещество состоящимъ изъ трубкоподобныхъ образований, сѣрое—изъ „довольно плотныхъ зернистыхъ тѣлъ“ (гангліозныя клѣтки) и желѣзоподобнымъ,—взглядъ, согласовавшійся съ мнѣніемъ объ отдѣленіи „жизненныхъ духовъ“ въ мозгу. *Ruysch* же полагалъ, что мозговая кора, подобно многимъ другимъ частямъ тѣла, почти всецѣло состоитъ изъ кровеносныхъ сосудовъ.—*Воггхааве* представляетъ сѣрое вещество состоящимъ изъ безчисленныхъ „фолликуловъ“; изъ нихъ происходятъ „нервные волокна“, которыя теряютъ свою оболочку при вступленіи въ паренхиму (вещество) различныхъ тканей тѣла, переходя то въ пульпозную массу, то въ папиллы, то въ очень нѣжныя перепонки, то, наконецъ, какъ наприм. въ мускулахъ, въ весьма нѣжныя поляя расширенія.

Безподобными работами *Caspar. Friedr Wolff'a*, создавшимъ новый періодъ въ ученіи объ исторіи развитіи навсегда былъ разрѣшенъ старый споръ между „овистами“ и „анималькулистами“\*\*\*, какъ и между защитниками эволюціонной и эпигенетической теорій. Знаменитая диссертация, написанная 26-лѣтнимъ *Волф'омъ*: *О теоріи зародженія* въ значительной степени находится еще подъ вліяніемъ прежняго спекулятивнаго направленія, такъ какъ главное значеніе придается не сообщеннымъ фактамъ, а выводимымъ изъ нихъ законамъ.

\* См. выше стр. 320.

\*\* См. выше стр. 322.

\*\*\* См. выше стр. 272.

Въ дальнѣйшихъ же работахъ Wolff'a господствуетъ исключительно методъ точнаго изслѣдованія.

*Theoria generationis* относится, подобно слѣдующему сочиненію *О развитіи кишечнаго канала*, какъ къ растеніямъ, такъ и къ животнымъ. Особенно ясно выступаетъ во второй работѣ (1768 г.) взглядъ, высказанный въ послѣдствіи Гете, на метаморфозы растеній. Работа о развитіи кишечнаго канала содержитъ почти полное описаніе развитія цыпленка; выводы ея въ главныхъ чертахъ еще теперь могутъ считаться правильными. Достаточно замѣтить, что Wolff'a встрѣчаются уже основныя черты ученія о трехъ зародышевыхъ листкахъ, изъ которыхъ происходятъ главныя системы животнаго тѣла: нервная, кишечная и сосудистая. Эта работа Wolff'a о развитіи кишечнаго канала до 1812 г., т. е., въ продолженіи 44 лѣтъ, осталась неизвѣстной, пока Meskel (внукъ) не перевелъ ее. Лишь въ 1806 г. Океп\* при изслѣдованіи яиць млекопитающихъ, а Kieseг\*\* въ 1810 г. при изслѣдованіи человѣческихъ яиць—пришли къ тѣмъ же выводамъ.

## Практики XVIII вѣка.

### Италія. Франція. Англія.

152. Въ Италіи, гдѣ, подобно другимъ отраслямъ, процвѣтала и практическая медицина, во главѣ практиковъ XVIII вѣка стоятъ два знаменитыхъ врача, выпедшіе изъ школы Мальпигія: Valsalva\*\*\* и Lancisi.—Giov. Maria Lancisi изъ Рима (1654—1720), дѣйствительный докторъ при папѣ Иннокентіи XI и XII и Клементѣ XI, является авторомъ очень пѣнныхъ сочиненій: *О случаяхъ внезапной смерти*, съ многочисленными наблюденіями надъ болѣзнями мозга, *О движеніяхъ сердца и анеризмахъ*, *О климатѣ Рима*, *О среднихъ*

\* См. ниже § 180.

\*\* Тамъ же.

\*\*\* См. выше стр. 320.

*испареніяхъ болотъ и О чумѣ роиатаю скота.* (Opera. Genев. 1718. 4. Opera varia. Venet. 1739. f. Rom. 1745. 4. 4 т.).

Рядомъ съ нимъ можетъ быть поставленъ родственникъ и ученикъ Мальпигія: Ippolito Francesco Albertini изъ Кревалкуге близъ Болоньи (1662—1738), болонскій профессоръ; его заслуги въ ученіи о болязняхъ сердца остались до послѣдняго времени неопѣненными; о нихъ рѣчь ниже. Во 2-ой половинѣ XVIII вѣка Италія можетъ указать лишь одного выдающагося представителя медицины—Giov. Batt. Borsieri (Burserius de Kanilfeld) изъ Трианта (1725—1785), профессора въ Павіи, впоследствии лейбъ-медика миланскаго эрцгерцога; его руководство было вытѣснено лишь учебникомъ I. P. Frank'a (*Institutiones medicinae practicae*. Mediol. 1785—89. 8. 4 т. и сл. изд. Послѣд. изд.— Берлинъ, 1843. 12).

Менѣе угѣнительную картину въ 1-ой половинѣ XVIII вѣка практическая медицина представляетъ во Франціи, гдѣ лучшіе умы тратяц свои силы на борьбу съ хирургами и въ теоретическихъ спорахъ. Кромѣ Sauvages, сторонника Сталъ,\* и главныхъ представителей патологической анатоміи Senac и Lieutaud,\*\* слѣдуетъ указать почти на одного лишь Jean Astruc, изъ Sauve въ Лангедокѣ (1684—1766), профессора въ Мовпелье, автора получившихъ всеобщую извѣстность сочиненій по сифлису и акушерству (*De morbis venereis*. Paris, 1736. 4 и сл. изд. Также по французски).

За то въ исторіи англійской врачебной науки XVIII вѣкъ представляетъ блестящую страницу и въ отношеніи практической медицины. Правда, многие британскіе врачи продолжали держаться атромеханическихъ теорій; у постелп же больного они почти безъ исключенія слѣдовали безсмертнымъ доктринамъ Sydenham'a.

Къ тѣмъ англійскимъ врачамъ, въ сочиненіяхъ которыхъ преимущественно обнаруживается іатромеханическая точка зрѣнія, принадлежитъ: Archibald Pitcairn и его

\* См. выше стр. 319.

\*\* См. выше стр. 322.

ученикъ, шотландецъ Georg Cheyne (1671—1743).—Руководителями англійскихъ іатромеханиковъ считаются шотландецъ James Keill (1673—1719), врачъ въ Нордгэмптонѣ (*Tentamina medico—physica* V. London, 1718. 8) и Nicolaus и Bryan Robinson'ы, старавшіеся ввести ученіе Ньютона объ эфирѣ и его колебаніяхъ въ нервную фізіологію. Bryan Robinson изслѣдовалъ, подобно Keill'ю, особенно фізическія свойства крови, вліяніе сокращенія мускуловъ на ея движеніе и т. д. (Nic. Robinson, *New theory of physic and diseases*. London, 1725. 8.—Bryan Robinson, *A treatise on the animal economy*. Dublin, 1738. 8).—Этихъ врачей, занимавшихся преимущественно теоріей, можно сопоставить съ значительнымъ числомъ лицъ, сочиненія которыхъ бѣдны разсужденіями систематическими, но за то тѣмъ богаче прочными результатами практической опытности.—Одинъ изъ самыхъ равныхъ—шотландецъ William Cockburn, бывшій долгое время врачомъ англійскаго флота, является авторомъ сочиненія о скорбутѣ; считая эту болѣзнь послѣдствіемъ неправильнаго питанія и холода, авторъ предлагаетъ лѣчить ее діететическими средствами и кислотами. (*Sea—diseases etc*. London, 1696. 8 и сл. изд.).

Самымъ выдающимся англійскимъ практикомъ первой половины XVIII вѣка считается Richard Mead (1673—1754), врачъ, пользовавшійся глубокимъ уваженіемъ благодаря своему характеру. Въ теоретическомъ отношеніи Mead склонялся на сторону эклектицизма; его практическіе приемы основаны на основнхъ положеніяхъ Sydenham'a и Сталля. Главное его сочиненіе, написанное имъ на 78-мъ году жизни, содержитъ лишь мало теоретическаго (*Monita et praecepta medica*. London, 1751 и сл. изд.—*Opera*. Geney. 1727. 4. и еще сл. изд. На англійскомъ. London., 1744 8.). Гораздо рѣшительнѣе обнаруживаются механическія теоріи въ сочиненіяхъ John Freind'a изъ Кротона въ Нордгэмптонѣ (1675—1728), особенно въ его первомъ сочиненіи о менструаціи.—любимой темѣ іатрофізиковъ. (*Emmenologia*. Oxon. 1703. 8 и сл. изд. *Opera*. London, 1733 и сл. изд.). Кроме того Freind принадлежитъ къ выдающимся писателямъ по исторіи медицины.—Шотлан-

дець John. Pringle (1707—1782), школьный товарищ Haller'a, бывший долгое время главнымъ врачомъ англійской арміи (заботами о санитарномъ состояніи которой онъ оказалъ ей значительныя услуги), впоследствии придворнымъ врачомъ въ Лондонѣ,—авторъ знаменитаго сочиненія о болезняхъ англійскихъ войскъ въ Голандіи (*Observations on the diseases of an army etc.* London, 1752. 8, посл. изд. 1810 8, перев. на различн. нов. язык.)—Clifton Winttingham (1710—1794), бывший также главнымъ врачомъ англійской арміи, достойнъ вниманія по своимъ опытамъ о сопротивляемости артерій и венъ. Его *Commentarii*—плодъ сорокалѣтней практической дѣятельности (*De morbis quibusdam commentarii.* London, 1782. 8. 1791. 8. 2 т.).—Къ лучшимъ врачамъ этого періода относится John Nuxham (1694—1768), врачъ въ Плимутѣ, авторъ цѣннаго эпидемиологическаго сочиненія, достойнаго вниманія по описанію „Slow fever“ („Febris nervosa lenta“, т. е. брюшного тифа). (*Observationes de aëre et morbis epidemicis—annorum 1728—1748 Plymuthi factae* London, 1739 8 1752. 8 *Opera.* Новѣйшее изданіе: Lips. 1829, 8.).—John Fothergill (1712—1780), врачъ въ Лондонѣ, приобрѣлъ извѣстность великолѣпнымъ сочиненіемъ о дифтеритѣ и невралгіи тройничнаго нерва, носящей его имя. (*An account on the putrid sore—throat with ulcers.* London, 1748. 8. 1754. 8.—*Works.* London, 1718. 8. 3 т. и сл. изд. По нѣмецки: Алтенбургъ, 1785. 8. 2 т.).

Другіе англійскіе практики отчасти уже относятся къ началу XIX вѣка; напр., James Gregor (1758—1821), преемникъ Cullen'a\* въ Единбургѣ, замѣчательный профессоръ и писатель (*Conspectus medicinae theoreticae.* Единбургъ, 1776. 1778 8 2 т. 6-ое издан.: 1818. 8).—William Heberden (1719—1801), авторъ цѣнныхъ *Commentarii de morborum historia et curatione.* (London, 1802. 8. Одновременно и по англійски. Новѣйшее латинское изданіе: Lips. 1831. 8.)

\* См. ниже § 172.

## Германія.

### Практики Геттингенскаго кружка.

153. Практическая медицина въ Германіи въ XVIII вѣ-  
кѣ находилась почти исключительно подъ вліяніемъ Воге-  
haave'a, Hoffmann'a и Stahl'я. Самое значительное вліяніе ве-  
ликій лейденскій клиникъ приобрѣлъ, благодаря своимъ  
воспитанникамъ Haller'у и van Swieten'у, основателямъ меди-  
цинскихъ школъ Геттингена и Вѣны.

Къ геттингенскому кружку прежде всего можетъ быть при-  
численъ Paul Gottlob Werlhof изъ Гельмштедта (1699—  
1767), бывшій впоследствии лейбъ-медикомъ въ Ганноверѣ,  
интимный другъ Haller'a и одинъ изъ самыхъ вліятельныхъ  
сподвижниковъ молодой Георгіи Августы. Его сочиненіе о  
перемежающейся лихорадкѣ послѣ произведенія Torti самое  
замѣчательное въ этомъ періодѣ; его трактатъ о древности  
оспы одно изъ лучшихъ сочиненій историко-патологической  
литературы. (*Opera*. Hannov. 1775. 1776. 4).

Jo h. Georg. Zimmermann изъ Бругга, близъ Берна  
(1728—1795), одинъ изъ первыхъ учениковъ Haller'a, бывшій  
по смерти Werlhof'a лейбъ-медикомъ въ Ганноверѣ, извѣ-  
стенъ живоописаніемъ Haller'a, работой о раздражительности  
и сочиненіями объ „уединеніи“ и „опытности“, превознесен-  
ными современниками выше ихъ достоинствъ; не менѣе онъ  
извѣстенъ по своимъ отношеніямъ къ Фридриху Великому,  
къ русской Императрицѣ Екатеринѣ и своему ультра-реак-  
ціонному фанатизму (*Von der Einsamkeit*. Лейпцигъ, 1784.  
1785. 8 4 т.; *Von der Erfahrung in der Arzneykunst*. Дюрихъ,  
1763. 1764. 8. 2 т. 1787. 8.).—Leberecht Benj. Lentin  
изъ Эрфурта (1736—1804), врачъ въ Клаусталѣ, лейбъ-ме-  
дикъ въ Люнебургѣ, впоследствии въ Ганноверѣ, авторъ  
цѣннаго *Memorabilia circa aërem et morbos Clausthalensium* (Gott.  
1779. 4 По нѣмецки: Hannov. 1800. 8.) и *Наблюденій надъ  
эпидемическими болѣзнями въ Верхнемъ Гарцѣ въ 1777—1782 гг.*  
(Dessau и Leipzig, 1783. 8.).—Joh. Ernst Wichmann

(1740 -1802), также лейбъ-медикъ въ Ганноверѣ, основательный знатокъ англійской медицины, основныя положенія которой онъ впервые распространилъ въ Германіи, авторъ превосходныхъ *Ideen zur Diagnostik* (Hannov 1794—1802. 1821. 8. 4 т. Третье изд. Hannov. 1827. 8.).

Въ болѣе обширномъ смыслѣ въ этому геттингенскому кружку могутъ быть причислены двое изъ выдающихся врачей XVIII вѣка: Phil. Gabriel Hensler изъ Ольденсворта въ Шлезвигѣ (1733—1805), впоследствии датскій лейбъ-медикъ и профессоръ въ Килѣ, одинаково знаменитый, какъ практикъ и какъ ученый, одинъ изъ главныхъ основателей исторической патологій,\* и Simon André Tissot (1728—1797), врачъ въ своемъ родномъ городѣ Лозаннѣ, одинъ изъ самыхъ интимныхъ друзей Haller'a, дѣльный эпидемиографъ своего времени, извѣстный особенно, какъ ревностный поборникъ возрожденной гуманитарнымъ стремленіямъ XVIII вѣка популярно-медицинской литературы. (*Avis au peuple sur sa santé; Avis au gens de lettres sur leur santé* и т. д. Оба въ многочисленныхъ изданіяхъ и переводахъ. *Oeuvres*. Paris, 1820. 8. 11 т.).

### Вѣнская школа.

154. Въ еще болѣе непосредственное отношеніе къ практической медицинѣ стала совершенно преобразованная van Swieten'омъ вѣнская школа.\*\* Изъ врачей, занимавшихъ катедры, первое мѣсто принадлежитъ Anton de Haen'a изъ Гааги (1704—1775), школьному товарищу van Swieten'a и Haller'a въ Лейденѣ. Человѣкъ съ превосходными дарованіями и желѣзнымъ прилежаніемъ, Haen отличался суровымъ и властолюбивымъ характеромъ, и враждебно относился ко всякимъ новшествамъ. Главное сочиненіе de Haen'a—*Ratio incidendi in nosocomio practico Vindobonensi* (Vind. 1758—1779. 8. 18 т.).—Его ученикъ Anton Störck изъ Швабена (1731—

\* См. ниже § 211.

\*\* См. выше стр. 307.



1803), преемникъ van Swieten'a, приобрѣлъ солидную извѣстность за организацию австрійской медицины и свои фармакологическія изслѣдованія.\*

Высоты своей славы вѣнская школа достигла, благодаря Maximilian Stoll'ю изъ Энцингена, въ Вюртембергѣ (1742—1788), ученику и преемнику de Haen'a. По примѣру Sydenham'a, Stoll поставилъ себѣ основной задачей описаніе эпидемическихъ болѣзневныхъ конституцій; при этомъ онъ правда, увлекся въ томъ смыслѣ, что придавалъ преувеличенное значеніе гастрическому и желчному характеру болѣзни и соотвѣтственно этому преувеличивалъ значеніе антигастрической терапіи. Такая односторонность воззрѣній привела многихъ врачей къ одностороннему лѣченію разнообразнѣйшихъ эпидемическихъ и спорадическихъ болѣзней.—Ioh. Kämpf (1726—1787), лейбъ-медикъ въ Гомбургѣ, дошелъ даже до того, что объяснялъ большинство хроническихъ болѣзней „инфарктомъ живота“ и рекомендовалъ раздражающія „висцеральныя клизмы“, какъ лучшее лѣкарство противъ этого инфаркта.—Къ ученикамъ Stall'a принадлежатъ Ioh. Valentin Hildebrand (1763—1818), профессоръ въ Краковѣ, Львовѣ и Вѣнѣ, авторъ классическаго произведенія *Ueber den ansteckenden Typhus* (Вѣна, 1810. 8. 1815. 8).

Къ вѣнской школѣ можетъ быть причисленъ Ioh Peter Frank изъ Ротальбена близъ Цвейбрюкена (1745—1821), одинъ изъ знаменитѣйшихъ нѣмецкихъ клиницистовъ послѣднихъ лѣтъ прошлаго и начала нынѣшняго вѣковъ. Frank жилъ—по окончаніи своего образованія въ Pont-à-Mousson въ Лотарингіи, Гейдельбергѣ и Страсбургѣ—сначала въ первомъ изъ названныхъ мѣстъ, затѣмъ въ Баденъ-Баденѣ и, наконецъ, въ качествѣ лейбъ-медика шпейерскаго архіепископа въ Раштадтѣ и Брукзалѣ. Въ 1784 г. онъ былъ приглашенъ въ Геттингенъ профессоромъ клиники, но уже по истеченіи года онъ прожѣялъ это мѣсто на клиническую профессуру въ Павіи и на должность главнаго директора

\* См ниже § 158.

санитарнаго дѣла въ Ломбардіи. Въ 1795 г. онъ былъ назначенъ директоромъ общей больницы (*allgemeines Krankenhaus*) въ Вѣнѣ; въ 1804 г. онъ промѣнялъ, съ цѣлью работать сообща съ сыномъ, Вѣну на Вильну; вскорѣ затѣмъ онъ былъ приглашенъ въ Петербургъ въ качествѣ лейбъ-медика Императора Александра, но по истеченіи короткаго времени онъ снова удалился въ Вѣну, потомъ въ Фрейбургъ (въ Брейгау) и снова въ Вѣну, гдѣ онъ вдали отъ свѣта и закончилъ свою славную жизнь. Важнѣйшія сочиненія Frank'a суть—*System einer vollständigen medicinischen Polizei*,—представляющее основу для позднѣйшей разработки этой отрасли медицины (Mann heim, Штутгартъ и Вѣна, 1779—1819. 8, 8 т.) и *Epitome de curandis hominum morbis* (Mannh. et Viennae, 1792—1821. 8 и въ многихъ переводахъ)—неистощимый кладъ практической опытности.

Изъ значительнаго числа нѣмецкихъ практиковъ второй половины XVIII вѣка нужно отмѣтить далѣе Balthasar Ludwig Tralles въ Бреславлѣ (1708—1797), автора фармакологическихъ сочиненій, и между ними обширной монографіи объ опиѣ (Vratisl. 1757—1762. 4.),—Marcus Herz въ Берлинѣ (1747—1803), автора часто цитируемой книги *O wohnokруженіи*,—Sam. Gottl. von Vogel (1750—1837), лейбъ-медика въ Шверинѣ.—Изъ шведскихъ врачей этого періода самымъ знаменитымъ является Nils Rosén von Rosenstein (1706—1773). профессоръ въ Упсалѣ, впоследствии лейбъ-медикъ въ Стокгольмѣ, одинъ изъ основателей новѣйшей педиатріи; изъ датскихъ Joh. Clemens Todd (1736—1806), профессоръ въ Копенгагенѣ, извѣстный, благодаря защитѣ мнѣнія о существенномъ различіи между сифилитическимъ ядомъ и триппернымъ

Приобрѣтенія практической медицины.

### Патологическая анатомія.

155. Большія приобрѣтенія, сдѣланныя практической медициной въ болѣе тѣсномъ смыслѣ въ теченіе XVIII вѣка,

относятся, главнымъ образомъ, къ патологической анатоміи, діагностикѣ и ученію о лѣкарственныхъ веществахъ. Патологическая анатомія еще долгое время ограничивалась описаніемъ и накопленіемъ курьезныхъ ненормальностей, уродовъ, большихъ опухолей и т. д. Съ возрастаніемъ здраваго взгляда на задачи науки все болѣе и болѣе обнаруживалась потребность объяснять прижизненные явленія даже и въ обиденныхъ болѣзняхъ на основаніи послѣдованія трупа. Раньше всего это стремленіе проявилось въ Италіи. Въ качествѣ предтечи научной патологической анатоміи въ этой странѣ явился *Giov. Batt. Fantoni* (1652—1692), особенно его сынъ *Giovanni* (1675—1758), оба профессора и лейбъ-медики въ ихъ родномъ городѣ Туринѣ. Настоящимъ основателемъ патологической анатоміи является *Giov. Battista Morgagni*,\* авторъ сочиненія *De sedibus et causis morborum per anatomen indagatis* (Venet. 1761. 1. 2 т. и сл. изд.—Послѣд. Lips. 1827—1829. 8. 6 т. Также мног. перев.). Въ этомъ произведеніи господствуетъ чисто научный интересъ, не пренебрегающій даже самыми, повидимому, незначительными измѣненіями. Оно основано на точномъ знакомствѣ съ предшествовавшими работами и на массѣ тщательно провѣренныхъ фактовъ, обнимающихъ всю патологию. Morgagni считалъ своей главной задачей точное разграниченіе фізіологическаго и патологическаго состояній; сравнивая результаты секцій съ болѣзненными явленіями, наблюдавшимися при жизни, онъ старался получить полную картину возникновенія и развитія патологическихъ процессовъ. Вскрытія лицъ, умершихъ отъ контагіозныхъ болѣзней, Morgagni не производилъ, пѣз боязни зараженія.

Примѣръ Morgagni нашелъ многочисленныхъ подражателей во всѣхъ странахъ. Изъ его непосредственныхъ учениковъ слѣдуетъ отмѣтить *Giov. Batt. Monteggia* изъ Лавено на Лаго-Маджоре (1762—1805), профессора и хирурга при большемъ миланскомъ госпиталѣ, автора преподсходнаго руководства по хирургіи.—Важныя работы двухъ

\* См. выше стр. 321.

другихъ итальянцевъ, Lancisi и Albertini, будутъ разобраны ниже.

Объ извѣстныхъ представителяхъ патологической анатоміи въ этомъ періодѣ между французами и голландцами, Senac и Lieutaud, — Sandifort и Bonn'ѣ было уже упомянуто.\*

Въ нашемъ же отечествѣ интересъ къ патологической анатоміи былъ возбужденъ до нѣкоторой степени Fr. Hoffmann'омъ, особенно же Haller'омъ. Изъ основанной имъ геттингенской школы вышли такіе люди, какъ Fr. Meckel,\*\* Röderer и Wagler, авторы знаменитаго сочиненія *Ueber das Schleimfieber* [брюшной тифъ].

### Діагностика.

156 Въ тѣсной связи съ этими успѣхами патологической анатоміи стоятъ тѣ пріобрѣтенія, которыя сдѣлала въ XVIII вѣкѣ діагностика болѣзней сердца и большихъ сосудовъ, благодаря нѣкоторымъ итальянскимъ врачамъ.

Старое мнѣніе, что сердце, — мѣстопробываніе жизни, — не можетъ заболѣвать, было уже поколеблено въ XVI вѣкѣ Donato, Foreest и Schenk von Grafenberg'омъ\*\*\*, которые уже показали, что въ трупахъ лицъ, никогда при жизни не представлявшихъ никакихъ симптомовъ сердечнаго страданія, могутъ быть найдены значительныя измѣненія этого органа. Но и въ XVII вѣкѣ, когда патологическая анатомія сердца была уже порядочно разработана, гуморальныя теоріи именно въ этой области обнаруживали свое преобладаніе. Даже послѣ того, какъ Гарвей опубликовалъ свое открытіе, часто цитированное сочиненіе Atilius Bulgetius'a (Palav. 1657. 4) не признавало другихъ болѣзней сердца, кромѣ Palpitatio cordis и Syncope.

Начала истинной патологіи сердца встрѣчаются въ пре-

---

\* См. выше стр. 322.

\*\* См. выше стр. 324.

\*\*\* См. выше стр. 218.

восходномъ произведеніи Vieussens'a объ анатоміи этого органа.\* Еще важѣе были работы, вышедшія изъ школы Мальпигія, именно сочиненіе Lancisi *О случаяхъ внезапной смерти*, между причинами которой онъ главнымъ образомъ считаетъ гипертрофію и аневризмы сердца и большихъ сосудовъ; еще болѣе интересно: *О движеніи сердца и аневризмахъ*. Авторъ различаетъ двоякаго рода „Aneurysma cordis“: расширеніе съ гипертрофіей или же съ утонченіемъ стѣнки сердца; рядомъ съ нимъ значительную роль все еще играютъ „полюны“ сердца. Lancisi считаетъ уже эти и другія ненормальности причинами нѣкоторыхъ страданій, которыя до того времени признавались за самостоятельныя страданія, какъ, напримѣръ, „asthma“, „сердцебіенія“ (пальпитации) и т. д. Съ такой же осмотрительностью онъ высказывается объ этиологіи сердечныхъ болѣзней, влияніи наследственности, дискразій, извѣстныхъ болѣзней легкихъ, главнымъ образомъ хроническаго бронхіальнаго катарра. Величайшей признательности заслуживаетъ тщательность съ которой Lancisi, старался диагностировать подобные случаи: осмотръ грудной клѣтки, шеп, ундуляція яремныхъ венъ и ея происхожденіе при недостаточности трехстворчатого клапана, изслѣдованіе пульса, нарушенія въ распредѣленіи крови и т. д.

Главнымъ основателемъ диагностики сердечныхъ болѣзней въ XVIII вѣкѣ слѣдуетъ считать Albertini,\*\* на работу котораго указано было Romberg'омъ лишь въ 1828 г. Его сочиненіе, незначительное по объему, но богатое по содержанію, было написано за два года до выхода въ свѣтъ произведенія Lancisi, но опубликовано лишь 22 годами позже, 10 лѣтъ спустя послѣ смерти Albertini.

*Animadversiones super quibusdam difficultis respirationis vitiis et laesa cordis et praecordiorum structura pendentibus.* In den Commentaren der Akademie zu Bologna, 1748.—*Opuscula*, ed. M. H. Romberg. Berol. 1828. 8.

Сочиненіе Albertini основано на многочисленныхъ вскры-

\* См. выше стр. 259.

\*\* См. выше стр. 338.

тѣхъ и опытахъ на собакахъ (сдавленіе, перевязка большихъ сосудовъ и т. д.). Основной формой заболѣванія сердца онъ считаетъ аналогичную расширеніямъ большихъ сосудовъ, „аневризматическую“ и „варикозную“ дилатацію. Къ первой принадлежитъ расширеніе лѣваго сердца и аорты, къ послѣдней—праваго сердца и легочной артеріи.

Главная заслуга Albertini заключается въ его стараніи дать основы діагностики сердечныхъ болѣзней. Важнѣйшими средствами для этого служили прикладываніе руки къ сердечной области, наблюденіе за состояніемъ каротидъ и яремныхъ венъ, пульса въ лучевой артеріи, дыханія, положенія больного во время сна и т. д. Albertini посредствомъ пальпаций различаетъ больныхъ съ неправильными движеніями сердца, со слабымъ, недостаточнымъ и сильнымъ сердечнымъ пульсомъ. Варикозныя расширенія труднѣе распознать, чѣмъ аневризматическія, а всего труднѣе измѣненія перикардія: *hydrops pericardi*, заросеніе и утолщеніе сердечной сорочки и „истинные полипы“ (адипомія сердца), которые и у него играютъ большую роль.

Главными причинами сердечныхъ болѣзней Albertini считаетъ наследственность, сифилисъ, особенно ртутную дискразію. Объ изслѣдованіи ухомъ (выслушиваніи) не упоминается. Это странное обстоятельство объясняется, вѣроятно, тѣмъ, что аускультировались лишь больные съ далеко зашедшими уже измѣненіями сердца, при которыхъ связь между пульсаціями, тонами и шумами представлялась тогдашнимъ наблюдателямъ настоящимъ хаосомъ.

Важнѣйшей задачей, какъ признаетъ самъ Albertini, еще очень недостаточной терапіи онъ считаетъ уменьшеніе „напора твердыхъ частей на жидкія“ (кровеное давленіе) путемъ діеты, небольшихъ кровопусканій и т. д. Пронесенія же средства часто ведутъ къ смерти. Даже мочегонныя требуютъ осторожности, „такъ какъ они иногда производятъ даже водянку“. Въ другихъ случаяхъ, наоборотъ, необходимо усилить „сопротивленіе твердыхъ частей жидкимъ“ (энергію сердца) усиленіемъ питанія, желѣзными препаратами и т. д., устраивать катарры и т. д. Ртуть безусловно вредна.

Патологія дихательныхъ органовъ получила, благодаря Albertini, важныя приобрѣтенія, напр., относительно различія между „Hydrops pectoris и pulmonum“ (плевритическіе экссудаты и отекъ легкихъ)

Слѣдующее мѣсто въ ряду работавшихъ надъ ученіемъ о болѣзняхъ сердца принадлежитъ Senac'у,\* который въ своемъ произведеніи впервые изложилъ полную патологию и терапію сердца. За то въ діагностическомъ отношеніи его трудъ не можетъ выдержать сравненія съ произведеніемъ Albertini, вышедшимъ 23 годами ранѣе (оставшимся Senac'у, по всей вѣроятности, неизвѣстнымъ).

### Изобрѣтеніе перкуссіи.

157. Несомнѣнно, что въ древности уже примѣнялась перкуссія для отличія асцита и тимпанита,\*\* вѣроятно также для обнаруженія часто встрѣчавшихся опухолей селезенки и печени, а можетъ быть также и для діагностики эмпіемы. То обстоятельство, что древніе не говорятъ о перкуссіи при упомянутыхъ болѣзняхъ, неважно, такъ какъ это относится также къ аускультации при легочныхъ заболѣваніяхъ, несомнѣнно, однакожь, примѣнявшейся

Въ новѣйшее время первыя слѣды перкуссіи встрѣчаются у ветеринаровъ. Werfer\*\*\* рассказываетъ, что швейцарскіе ветеринары и мясники изслѣдовали черепъ рогатаго скота при помощи перкуссіи на цистицерки. Позднѣйшія свѣдѣнія доказываютъ, что перкуссія тамъ и сямъ примѣнялась коновалами для изслѣдованія легкихъ у лошадей.

Настоящимъ изобрѣтателемъ перкуссіи является Іоз. Леор. Аленбурггеръ изъ Граца (1722—1809), врачъ при испанскомъ госпиталѣ въ Вѣнѣ. Онъ началъ свои изслѣдованія въ 1754 году; въ 1761 г. появилось его безсмертное произведеніе:

---

\* См. выше стр. 322.

\*\* См. выше стр. 30. 104.

\*\*\* См. выше стр. 292.

*Inventum novum ex percussione thoracis humani ut signis abstrusos interni pectoris morbos detegendi.* Vindob. 1761 8. (чрезв. рѣдкое) 1763. 8.—Lat. und deutsch. von Ungar. Wien, 1843 8.

Результаты его семилѣтнихъ изслѣдованій, положенныя въ лаконическихъ положеніяхъ, имѣютъ своимъ содержаніемъ значеніе голосоваго дрожанія, подвижности грудной кѣтки, фупакціональныхъ разстройствъ, найденныхъ измѣненій или отсутствія ихъ въ труппахъ; всѣ эти заключенія въ главныхъ чертахъ согласны съ фактами, признаваемыми теперь всѣми.

Перкуссия раздѣляла участь большинства великихъ изобрѣтеній. Даже и тѣми немногими, которые о ней знали, она была принята равнодушно или даже враждебно. Первыми, высказавшимися въ ея пользу—были Haller (въ 1762 г.) и Ludwig въ Лейпцигѣ (1763); первымъ, примѣнявшимъ перкуссию у постели больного, былъ Stoll въ Вѣнѣ. Въ его клиникѣ она стала аккуратно примѣняться съ 1777 г. и тамъ подтвердились данныя Auenbrugger'a во всѣхъ существенныхъ чертахъ. За то Peter Frank еще въ 1792 г. и по его примѣру многіе другіе врачи, напр. Reil и Horn, приписывали ей лишь второстепенное значеніе.

Такимъ образомъ изобрѣтеніе Auenbrugger'a было предано забвенію—и только почти чрезъ полстолѣтіе оно снова было вызвано къ жизни *Cogvisart'omъ*

### Пріобрѣтенія фармакологін. Гидротерапія. Цѣлебные источники.

158. Ученіе о лѣкарственныхъ веществахъ въ теченіе XVIII вѣка получило лишь незначительныя и не долго державшіяся въ наукѣ—пріобрѣтенія; сюда, напр., принадлежатъ введенное *Goula g'd'omъ* внутреннее употребленіе свинца, именно свинцоваго сахара, рекомендованное *Störck'omъ* примѣненіе омега, аконита, дуриана (*datura stramonium*), безвременника\* (*colchicum*) и т. и.

---

\* Всѣ указанныя средства и понынь не вышли изъ употребленія въ практической медицинѣ. Ред.



Гораздо важнѣе было возобновленіе наружнаго примѣненія холодной воды, которой давно уже пользовались въ широкихъ размѣрахъ индусы, египтяне, греки и римляне съ діететической цѣлью. Методическое употребленіе холодной воды мы впервые встрѣчаемъ у *Asclepiades*.<sup>\*</sup> Однако у римлянъ употребленіе теплыхъ ваннъ очень скоро взяло перхъ, и у народовъ средней Европы сохранилось до XVI вѣка, а у обитателей сѣверной Европы—и до настоящаго времени. Правда, за этотъ періодъ не было недостатка въ рекомендаціяхъ терапевтическаго примѣненія холодной воды. *Rhazes*, напр., приписывалъ послѣдней очень большое значеніе при лѣченіи оспы,<sup>\*\*</sup> а въ XVI вѣкѣ одна религіозная секта, „закливатели воды“ (*Wasserbeschwörer*), лѣчила почти всѣ болѣзни холодной водой. Точно также одинъ англійскій врачъ, *Baunard*, примѣнялъ съ отличнымъ успѣхомъ холодныя ванны при горячкахъ, даже во время лондонской чумы 1695 г. Нѣкоторые изъ его соотечественниковъ, именно *John Floueg* (1649—1734) рекомендовали холодныя ванны, какъ универсальное средство при хроническихъ, главнымъ образомъ, душевныхъ болѣзняхъ.—Особенно настойчиво предлагали въ это время діететическое и терапевтическое примѣненіе холодной воды силезскій врачъ *Hahn*, его двое сыновей, врачи въ Швейдницѣ, и *Schwertner*, врачъ въ Лауерѣ; однако же эти рекомендаціи не встрѣтили желаемаго сочувствія.—Лишь въ концѣ XVIII вѣка нѣкоторымъ англійскимъ врачамъ, среди которыхъ гидротералія всегда находила сторонниковъ, удалось снова обратить вниманіе врачей на холодную воду. Сочиненіе *James Cugge* (1756—1805) въ Ливерпулѣ (*Lond.* 1792. 8) стало исходной точкой всѣхъ дальнѣйшихъ работъ по этому вопросу

Объ успѣхахъ, оказанныхъ особенно *Fr. Hoffmann* н'омъ въ ученіи о нѣлебныхъ источникахъ, было уже говорено выше.<sup>\*\*\*</sup>

\* См. выше стр. 62.

\*\* См. выше стр. 132.

\*\*\* См. выше стр. 313.

## Х и р у р г і я.

159. Относительно положенія многихъ хирурговъ, хирургія въ XVIII вѣкѣ находилась еще въ состояніи, мало отличавшемся отъ отношеній прежняго времени. Хирургическая практика почти вездѣ была соединена съ цирюльничьимъ ремесломъ, и еще долго, особенно въ Германіи, на званіи хирурга лежали слѣды стараго пятна „безславія“. Даже въ концѣ этого вѣка профессора, которые дерзали говорить о сліяніи медицины и хирургіи, были преслѣдуемы, какъ еретики.

Это состояніе улучшилось со середины вѣка, благодарію основанію хирургическихъ учебныхъ заведеній для потребностей арміи и учрежденію хирургическихъ кафедръ при университетахъ. Первые исходили изъ Франціи. Уже Chirac, врачъ Людовика XV, задумалъ планъ основанія академіи, которая обнимала бы медицину и хирургію; но выполненію его намѣренія помѣшало противодѣйствіе со стороны факультета. Болѣе благопріятные результаты имѣли старанія Mageschal'я и Franc. Gigot de la Peugnonie (1678—1747), хирурговъ Людовика XV. Чтобы приостановить паденіе collegin de St Côme, они добились учрежденія должности демонстраторовъ по анатоміи, хирургіи и акушерству. Гораздо важнѣе была основанная ими же въ 1731 г. „хирургическая академія“. Въ 1743 послѣдняя была приравнена медицинскому факультету и, — вслѣдствіе предъявленія ко всемъ хирургамъ требованія о полученіи предварительнаго званія магистра философіи, — позорная связь съ цирюльниками была навсегда устранена. Въ 1750 г. къ академіи присоединилась „Ecole pratique de chirurgie“, съ которой начинается новая эпоха французской хирургіи.

Хирургическая академія въ первомъ ея періодѣ возвысилась, благодаря участію такихъ лицъ, какъ Le Dugan, Garangeot, La Faye, David, главнымъ же образомъ Antoine Louis, до степени знаменитѣйшаго учрежденія этого рода. Но первоначальное рвеніе, къ сожалѣнію, очень скоро остыло.

Къ этому присоединились значительные недостатки въ учебныхъ пособіяхъ; клиническое преподаваніе происходило въ ужасныхъ палатахъ Hôtel-Dieu. Послѣ удаленія Людовика, академія безостановочно шла на встрѣчу давно угрожавшей ей гибели, и едва-ли требовалась революція, закрывшая всѣ высшія учебныя заведенія, чтобы положить конецъ славному когда-то существованію этого учрежденія.

Несравненно благопріятнѣе во многихъ отношеніяхъ были условія, при которыхъ хирургія развивалась въ Англіи. Большинство англійскихъ хирурговъ происходило изъ большей частью превосходныхъ частныхъ школъ и изъ многочисленныхъ и образцово-устроенныхъ госпиталей въ Лондонѣ, Единбургѣ и Дублинѣ.

Превосходство англійской хирургіи передъ французской, выступающее во 2-ой половинѣ XVII вѣка, зависитъ, помимо особнхъ свойствъ англійскаго національнаго характера, наклоннаго къ занятію хирургіей, главнымъ образомъ отъ основательныхъ анатомическихъ познаній, съ издавна отличающихъ британскихъ врачей. Отсюда, ихъ знаніе получало ясность, ихъ поступки—спокойствіе и увѣренность,—свойства, которыя должны быть поставлены гораздо выше безспорной геніальности и изыщества французскихъ хирурговъ. Понятно теперь, почему глубокая пропасть, раздѣлявшая „Physicians“ и „Surgeons“, мало по-малу сглаживалась,—и сословіе хирурговъ въ Великобританіи достигло такого уваженія, какъ ни въ какой другой странѣ.

Очень скудно было научное образованіе хирурговъ въ теченіе еще долгаго времени—въ Германіи. Хотя при многихъ университетахъ были кафедры хирургіи, но онѣ обыкновенно соединялись съ преподаваніемъ анатоміи и ботаники, и преподаваніе это ограничивалось теоретическими лекціями; въ самомъ благопріятномъ случаѣ производились операціи на трупахъ.

Первый шагъ къ лучшему положенію былъ сдѣланъ въ Пруссіи основаніемъ въ 1714 г. главнымъ хирургомъ von Hiltzendorffомъ (1668—1751) „Collegium medico-chirurgicum“ въ Берлинѣ, къ которой въ 1726 г. присоединенъ былъ

клиническій институтъ въ Charité. Австрія получила подобное же учрежденіе лишь въ 1780 г. въ формѣ школы, устроенной въ Гумпендорфѣ и расширенной въ 1785 г. въ Josephs-akademie. Подобные же институты возникли около того-же времени въ Цюрихѣ и Копенгагенѣ.

## Наиболѣе извѣстные хирурги XVIII вѣка.

### Италія. Франція.

160. Италія, не смотря на то, что свѣтившая когда-то такъ ярко звѣзда этой страны все болѣе и болѣе меркла, затуманенная политическими неурядицами, можетъ еще и въ XVIII вѣкѣ указать на цѣлый рядъ дѣльных хирурговъ. Не мало ихъ выходило изъ Флоренціи; во главѣ ихъ — Ant. Veneroli изъ Норчіи, близъ Сполето (1685—1756), его ученикъ Angiolo Nannoni (1715—1790) и сынъ послѣдняго Lorenzo (1749—1812), — Giuseppe Natale Palucci (1716—1797). Изъ хирурговъ, принадлежащихъ болонской школѣ, рядомъ съ Valsalva,\* слѣдуетъ отмѣтить Pier Paolo Molinelli, туринца Ambrosio Bertrand (1723—1765), Carlo Guattani и Gius. Flajani (1711—1808) въ Римѣ, — Michele Troja (1717—1827), профессора въ Неаполѣ, Monteggia\*\* и Giov. Battista Palletta (1747—1832) въ Миланѣ.

Во главѣ французскихъ хирурговъ первой половины XVIII вѣка стоитъ Jean Louis Petit изъ Парижа (1674—1750), впоследствии профессоръ хирургической академіи. Произведенія, опубликованныя Petit въ послѣдніе годы жизни, одинаково превосходны какъ по анатомической основательности, богатой патологической опытности, такъ и по смѣлости терапевтическихъ идей. Его *Traité des maladies des os* (Paris, 1723. 8; послѣд. изд. 1837. 8.) пользовалось славой болѣе, чѣмъ цѣлое столѣтіе. Въ ученіи объ ампутаціяхъ изоб-

\* См. выше стр. 320.

\*\* См. выше стр. 345.

рѣченный имъ винтовой турникетъ (1719) открываетъ собою новый періодъ въ хирургіи.—*Traité des maladies chirurgicales* Petit'a (Paris. 1774—1783. 8. 3 т.) вышелъ лишь послѣ его смерти — Rene Jacques Croissant de Garengoeot (1688—1759), демонстраторъ при Jardin du roi (впослѣдствіи Jardin des plantes) выдавался особенно какъ литотомистъ и противникъ факультета.—Важнѣйшія изъ превосходныхъ сочиненій Henri Franç. Le Dran'a изъ Парижа (1685—1770), хирурга при Hôtel—Dieu, относятся къ камнесѣченію и огнестрѣльнымъ ранамъ. Къ величайшимъ заслугамъ Le Dran'a принадлежитъ то, что онъ впервые указалъ на значеніе сотрясенія мозга при поврежденіяхъ черепа.

Самое большое вліяніе на развитіе хирургіи въ средніе прошлаго столѣтія оказалъ Ant. Louis изъ Меца (1723—1792), даровитый хирургъ, соединявшій въ себѣ преимущества и недостатки французскаго національнаго характера. Louis былъ больше сорока лѣтъ преподавателемъ фیزیологій, а впослѣдствіи и судебной медицины при хирургической академіи, которая достигла вершины своей славы, благодаря его превосходнымъ лекціямъ, его практической дѣятельности и сочиненіямъ, выдающимся по своей исторической основательности самостоятельной опытности и отличному изложенію.—Съ особенной любовью и замѣчательнымъ успѣхомъ Louis работывалъ судебную медицину. Его важнѣйшія работы напечатаны въ *Мемуарахъ* академіи. Весьма цѣнны также его недавно обнародованныя *Éloges* (Парижъ 1869. 8).—Claude Nicolas Le Cat (1700—1768), врачъ при Hôtel—Dieu въ Руанѣ, непримиримый врагъ Louis'a, извѣстиѣ всего какъ противникъ метода камнесѣченія посредствомъ „Lithotome cache“,—предложеннаго Jean Basseilhac (Frère Côme).—Jean Pierre David (1737—1784), его зять и преемникъ, извѣстенъ своими работами о вліяніи покоя и движенія при хирургическихъ болѣзняхъ и о некрозѣ — Raphael Bienvenu Sabatier (1732—1811), авторъ дѣльныхъ, пользовавшихся долгое время извѣстностью руководствъ по анатоміи и хирургіи. — Достоинно замыкаетъ этотъ рядъ Pierre Joseph Desault (1741—1795), ученикъ Petit, одинаково

славный какъ человѣкъ, врачъ и профессоръ, основатель новой эпохи во французской хирургіи. Desaultъ былъ съ 1762 г. врачомъ при *Chapite*, съ 1875—при *Hôtel-Dieu* въ Парижѣ. Многочисленныя улучшенія, которыя онъ ввелъ почти во всеѣ отдѣлы хирургіи, касаются главнымъ образомъ перевязки, аневризмъ и переломовъ и вывиховъ. Его повязки при переломахъ бедра и ключицы встрѣтили всеобщее сочувствіе. — *Franç Chopart* (1743—1796), бывший съ 1771 г. профессоромъ при *Ecole pratique*, всёмъ извѣстенъ по его методу частичной ампутаціи стопы и его классическому произведенію о болѣзняхъ мочевыхъ органовъ (Парижъ, 1791. 8. 1821. 8. 2 т.).— Пользуются извѣстностью также французскіе хирурги этого періода: *Littre*, описавшій впервые грыжи червеобразнаго отростка, — *George Arnaud* въ Парижѣ, впоследствии въ Лондонѣ, знаменитый тогдашній операторъ грыжъ.

При изслѣдованіи женскихъ половыхъ органовъ *Arnaud* пользовался уже особымъ кресломъ, шестистворчатымъ маточнымъ зеркаломъ и аппаратомъ для оспѣщенія влагалища — *Hugues Ravaton*, главный врачъ французской арміи, одинъ изъ дѣльнѣйшихъ практиковъ XVIII вѣка, и *Adrien Simon Boy*, главный врачъ рейнской арміи при республикѣ — достойны вниманія по ихъ произведеніямъ объ огнестрѣльныхъ ранахъ. — Оба *Могеаи*, отецъ и сынъ, занимаютъ почетное мѣсто въ исторіи резекціи суставовъ.

### Англія. Германія.

161. Рядъ англійскихъ хирурговъ XVIII вѣка открываетъ собою врачъ, одинаково знаменитый, какъ анатомъ и какъ хирургъ, *William Cheselden*.\* Наибольшую извѣстностью пользуется онъ, благодаря улучшенію боковой литотоміи, предложенію *Apparatus altus*, изобрѣтенію искусственнаго образованія зрачковъ, и описанію (первому въ медицинской литературѣ) невроты. — Его ученикъ *Samuel Sharp* (род. ок. 1700, ум. въ 1778 г.) достоинъ вниманія за свое руко-

\* См. выше стр. 323.

водство по хирургіи, отличающееся краткостью и ясностью;— Wilh. Bromfield (также Bromfeild, 1712—1792), королевскій лейбъ-медикъ и врачъ георгіевскаго госпиталя; онъ изобрѣлъ артеріальныя крючки, носящіе его имя, и двойной горжереть.—Къ этимъ первостепеннымъ хирургамъ принадлежитъ также Percival Pott изъ Лондона (1733—1788) главный врачъ варесоломеевскаго госпиталя, считавшійся авторитетомъ какъ операторъ, преподаватель и писатель. Его заслуги состоятъ, главнымъ образомъ, въ рекомендаціи консервативной хирургіи, улучшенія леченія фистулъ прямой кишки и въ основаніи ученія о хроническихъ воспаленіяхъ суставовъ, именно позвоночнаго столба. (Поттова болѣзнь).

Меньшее число выдающихся хирурговъ до новѣйшаго времени вышло изъ Эдинбурга. Основателями тамошней школы слѣдуетъ считать Alex. Monro—отца\* и Benj. Bell'a. *Система хирургіи* Bell'a (Эдинбургъ 1783—1787. 8. 6 т.), его работы о воспаленіи, опухоляхъ, сифилисѣ—принадлежать къ самымъ цѣннымъ въ этомъ періодѣ.

Новая глава въ англійской хирургіи, во многихъ отношеніяхъ даже во всей научной медицинѣ вообще, начинается John Hunter'омъ.\*\* Его заслуги состоятъ не только въ томъ, что онъ обогатилъ практическую хирургію множествомъ важныхъ фактовъ и мыслей, но еще и въ томъ, что весьма опредѣленно и настойчиво стремился поставить хирургію, разрабатывавшуюся до того времени преимущественно въ эмпирическомъ направленіи, въ тѣсную связь съ фізіологіей; послѣдняя, по его мнѣнію, также могла позавидовать полезный фактическій матеріалъ для своего развитія—изъ хирургическаго наблюденія. Заслуженной похвалы достойна та умѣренность, съ которой John Hunter предостерегалъ врачей отъ поспѣшности въ приложеніи данныхъ фізіологіи къ хирургіи. Вопросы, разработанные въ его самомъ знаменитомъ сочиненіи—*О крови, воспаленіи и отсѣрѣнныхъ ранахъ*—представляютъ только исходныя точки подробныхъ изслѣдованій

\* См. выше стр. 323.

\*\* См. выше стр. 323.

главнѣйшихъ вопросовъ общей патологии и хирургіи. При изложеніи ихъ Hunter держался лишь метода естественно историческаго изслѣдованія безъ всякихъ предвзятыхъ теоретическихъ мнѣній, за исключеніемъ „жизненной силы“, не требовавшей для него доказательства. Благодаря своимъ многочисленнымъ опытамъ на животныхъ, отчасти на людяхъ,—опытамъ, имѣющимъ цѣлю изученіе болѣзненныхъ состояній крови, воспаленія, нагноенія, онъ является основателемъ экспериментальной патологии.

Извѣстными англійскими хирургами въ этомъ періодѣ являются Jos. Else и Jos. Warner въ Лондонѣ, John Aitken, профессоръ въ Эдинбургѣ, Thomas Kirkland врачъ въ Ашби, Edward Alanson въ Ливерпульѣ, изобрѣтатель воронкообразнаго сѣченія при ампутаціи и Hughes Park.\*

Изъ нѣмецкихъ хирурговъ слѣдуетъ сначала упомянуть тѣхъ, которые во время семилѣтней войны стояли во главѣ медицинской части прусской арміи: Joh. Leberrecht Schmucker (1712—1786), ученикъ французовъ, Joh. Christian Anton Theden (1714—1797), воспитанникъ цирюльни, и Joh. Ulrich Bilguer (первоначально Bilger) пизъ Хура (1720—1796). Позднѣйшему періоду принадлежатъ преемники Theden'a: оказавшіи значительныя услуги прусской медицинѣ Joh. Goercke (1750—1822) и Christ. Ludwig Mursinna, генеральный хирургъ и профессоръ въ Берлинѣ.

Изъ австрійскихъ хирурговъ сюда принадлежатъ первые учителя академіи Іосифа: Joh. Alex. von Brambilla пизъ Павія (1728—1800), Joh. von Mohrenheim, впоследствии директоръ хирургической академіи въ Петербургѣ, и Joh. Hnizlovsky изъ Чеха въ Моравіи (1752—1798).

Значительный толчекъ данъ былъ хирургіи въ нашемъ отечествѣ многими профессорами, работавшими при университетахъ, и завѣдуемыми ими, правда, большею частію очень скромными, кліническими учрежденіями. Изъ профессо-

\* См. ниже стр. 364.



ровъ — прежде другихъ долженъ быть упомянутъ—Lorenz Peister\*, авторъ обширнаго, пользовавшагося долго извѣстностью руководства (Нюрнбергъ, 1718. 4. и много слѣд. изд., рядомъ съ многочисленными переводами).

Большимъ вліяніемъ пользовался также классически образованный Joh. Zachar Platner изъ Хемница (1694—1747), профессоръ въ Лейпцигѣ. Менѣе важны—Justus Gottfr. Gumpz, преемникъ Platner'a, впоследствии лейбъ-медикъ въ Дрезденѣ, Burkard David Mauchart, профессоръ въ Тюбингенѣ, Karl. Friedr. Kaltschmidt, профессоръ въ Іенѣ, Samuel Schaarschmidt и Simon Pallas, оба профессора въ Галле и Берлинѣ. Всѣхъ ихъ далеко превосходитъ Aug. Gottlob Richter изъ Цербига, въ Саксоніи (1742—1812), съ 1766 г. профессоръ въ Геттингенѣ. Значеніе Рихтера состоитъ главнымъ образомъ въ томъ, что онъ распространялъ въ Германіи устно и письменно основныя положенія англійской медицины и старался вновь соединить хирургию съ медициной. Его *Начальныя основныя хирургіи* (Göttingen, 1782—1804; 3-е изданіе 1799—1804 7 т.) сдѣлались основой новѣйшей нѣмецкой хирургіи и образомъ всѣхъ послѣдующихъ руководствъ по этой специальности. Издававшаяся Рихтеромъ и написанная вся почти имъ *Хирургическая бібліотека* (Геттингенъ, 1771—1797. 8. 15 т.) была первымъ журнальнымъ предпріятіемъ въ этомъ родѣ.—Замѣтными учениками рихтеровской школы были Just. Agnemann, профессоръ въ Геттингенѣ, впоследствии врачъ въ Гамбургѣ, Christ. Friedr. Michaelis, впоследствии профессоръ въ Касселѣ и Марбургѣ, извѣстный всего своей диссертацией о крупѣ и трахеотоміи. (Геттингенъ, 1778. 8.)

Подобное же вліяніе, какъ Рихтеръ, приобрѣлъ въ южной Германіи Karl Caspar Siebold (1736—1807) изъ Нидекена въ Julichschen, родоначальникъ выдающихся естествоиспытателей и врачей.

Къ замѣчательнымъ хирургамъ этого періода въ Гол-

\* См. выше стр. 324.

ландіи принадлежит Ioh Iac. Rau изъ Бадена (1658—1719), бывший сперва царюльникомъ, затѣмъ литотомистомъ, получившій извѣстность, благодаря особенно введеннымъ имъ оперативнымъ курсамъ и усовершенствованію камнеисѣченія;\*—дальше многосторонній Pieter Camper,\*\* хирургическія сочиненія котораго касаются главнымъ образомъ камнеисѣченія и грыжъ;—ученый David van Gesscher (ум. въ 1810 г.), профессоръ хирургической школы въ Амстердамѣ.

Въ скандинавскихъ странахъ хирургія нашла достойныхъ представителей въ лицѣ Olof Aegrel (1717—1807), профессора и лейбъ-медика въ Стокгольмѣ, Georg Heuermann (ум. въ 1768 г.) и Heinrich Callisen'a (1740—1824), профессоровъ въ Копенгагенѣ

### Приобрѣтенія хирургіи.

162. Блестящія приобретенія, которыя хирургія сдѣлала въ XVIII вѣкѣ, зависятъ прежде всего отъ тщательности, съ которой хирурги изучали анатомію. Ея вліяніе обнаружилось прежде всего въ значительномъ расширеніи области хирургическихъ операций и замѣтномъ усовершенствованіи хирургической техники, которая превращалась, впрочемъ, нерѣдко въ безтолково переполненные наборы инструментовъ. Во 2-й половинѣ вѣка главнымъ образомъ даетъ себя знать вліяніе фізіологическихъ успѣховъ на научную часть фізіологіи. Въ то же время обнаруживается начало консервативной хирургіи: уменьшеніе кровотеченія при большихъ операціяхъ, ограниченіе ампутацій, забота о чистотѣ окружающей больного атмосферы.

Въ ученіи о ранахъ обнаруживается вліяніе изслѣдованій Petit, John Hunter'a и Morgagni'a объ условіяхъ произвольной остановки кровотеченій, образованіи тромба (Petit), значеніи разрыва внутренней оболочки сосудовъ для тром-

\* См. ниже стр. 363.

\*\* См. выше стр. 322.

бовъ (Morgan d). Многие хирурги, наприм. *Petit* и *A. Louis*, придавали такое большое значеніе послѣднимъ вліяніямъ, что во многихъ случаяхъ считали возможнымъ замѣнить турникетъ, даже лигатуру, пальцевымъ прижатіемъ, или, какъ *Theden* и *Schmucke*r, тампонажею. Долгое время женовая губка считалась даже лучшимъ кровоостанавливающимъ средствомъ. Въ *Hôtel Dieu* въ Парижѣ для остановки кровотеченія при ампутаціяхъ еще долго пользовались каленымъ желѣзомъ. Окончательное принятіе лигатуры еще надолго было замедлено ошибочными теоріями о ея дѣйстви и неудобопримѣняемости *Ponteau* и др. объясняли дѣйствіе перевязки вызываемымъ ею опуханіемъ кѣтчатки и давленіемъ, производимымъ послѣдней на сосуды. Поэтому они намѣренно въ лигатуру включали и окружающія сосуды части, нерѣдко даже нервы. Отсюда понятно, почему *Petit* считалъ еще въ 1733 г. лигатуру жестокостью, пока *A. Louis*, затѣмъ англійскіе хирурги, далѣе *Desault* и *Scarpa* не доказали необходимости полной изоляціи сосуда.—Особое вниманіе обращала на себя столь частая при раненіяхъ „гектическая лихорадка“, которая уже много разъ объяснялась всасываніемъ дурнаго гноя.—Самое благотворное вліяніе на лѣченіе ранъ, особенно относительно кроваваго шва, имѣли изслѣдованія *I. Hunter'a* о „возстановляющемъ“ значеніи воспаленія и о заживленіи первымъ натяженіемъ, образованіи струпа, нагноенія, образованіи грануляцій, различіи процесса заживленія при простыхъ, разорванныхъ и ушибленныхъ ранахъ, развитіи и рубцеваніи абсцессовъ и т. д.

Относительно ученія о поврежденіяхъ и заболѣваніяхъ костей и суставовъ надо отмѣтить изслѣдованія, которыя (уже въ концѣ XVII вѣка) производилъ *Anton van der Neude* въ Миддельбургѣ, и позднѣйшія работы *du Hamel'a* *Bordenave* и *Trejo*—объ образованіи костной мозоли и восстановленіи костей.

Самыми лучшимъ сочиненіями о переломахъ долгое время считались — *Petit* и (относительно переломовъ плеча и шейки бедра) — *A. Louisa*; изъ работъ о болѣзняхъ суста-

вовъ—Pott's o tumor albus, For d'a, хирурга въ Лондонѣ, и Benj. Bell'a.\*

Изъ многочисленныхъ сочиненій объ огнестрѣльныххъ ранахъ, послѣ образцоваго произведенія I. Hunter'a, заслуживаютъ вниманія произведенія Le Dran'a и Ravaton'a.\*\* Они выѣли своимъ послѣдствіемъ то, что мѣсто употребленія шагоса до того времени расширенія пулевого канала надрѣзами, корпіей и т. д., раздражающихъ мазей и пластырей—заняло простое регулированіе естественнаго цѣлительнаго процесса.

При поврежденіяхъ черепа трепананія еще долго пользовались уваженіемъ. Le Dran считалъ и сотрясеніе мозга показаніемъ къ трепанаци; Meister допускалъ даже для открытія поврежденнаго мѣста примѣненіе цѣлаго ряда трепановъ кругомъ черепной крышки—Трахеотомія довольно часто производилась при постороннихъ гѣлахъ въ гортани, рѣже—при „ангинахъ“. Катетеризмъ гортани и воздухоносной трубки нашелъ въ Desault авторитетнаго защитника.

Ученіе о грыжахъ значительно подвинулось впередъ, благодаря той тщательности, съ которой изучалась хирургическая анатомія. Всѣми признанъ былъ взглядъ, высказанный впервые въ 1719 году „литотомистомъ“ и „сняimateлемъ катарактъ“ Franz Widenmann'омъ, что о „разрывѣ“ брюшины при не травматическихъ грыжахъ не можетъ быть и рѣчи. Кромѣ того герниологія существенно развилась послѣ открытія грыжъ червеобразнаго отростка (Littre), Hernia obturatoria (Arnaud), Hernia scialis (Barbette и Gimbernat, профессоръ въ Барцелонѣ) и Hernia ischiadica (Camper). Важнѣйшія изъ работъ, касающихся терапіи грыжъ, принадлежатъ Petit, Arnaud и Pott'y; полную картину состоянія герниологіи въ концѣ XVIII вѣка далъ A. G. Richter. Болѣзни прямой кишки были классически разработаны Pott'омъ, изобрѣвшимъ всѣмъ извѣстный фистульный ножъ.

Одной изъ самыхъ частыхъ операцій, при обширномъ

\* См. выше стр. 357.

\*\* См. выше стр. 356.

распространеніи каменной болѣзни, было камнесѣченіе. Введенный семейством Colot Apparatus magnus (разрѣзъ мочевого канала) снова былъ оставленъ.

Помимо метода Цельза, примѣнявшагося обыкновенно у малъчиковъ, чаще всего употреблялись при небольшихъ камняхъ sectio lateralis (разрѣзъ простаты), введенная Baulot („Frère Jacques“)\* и усовершенствованная Rau, Cheselden'омъ, Le Cat и др., и Apparatus altus— при большихъ камняхъ — Ученіе о болѣзняхъ мочевого аппарата было особенно развито Chopart'омъ, терапія стриктуръ мочевого канала — Jacques Dagan'омъ (1701—1784) въ Парижѣ, изобрѣтателемъ зондовъ, изготовленныхъ изъ кишечныхъ струнъ — Болѣзни яичекъ, особенно hydrocele, были разработаны Alex. Monro — сыномъ, Sharp'омъ, Garengoeot, Pott и Benj. Bell'емъ.

Контрастъ между смѣлой терапіей французскихъ хирурговъ и выжидательнымъ характеромъ англійской, а по образцу послѣдней, и нѣмецкой хирургіи — особенно ясно обнаруживается въ сужденіяхъ объ ампутаціи. Турникетъ, изобрѣтенный Petit'омъ,\*\* давшій возможность посвящать ампутаціи больше времени и тщательности, чѣмъ прежде, далъ поводъ къ двойному круговому сѣченію, предложенному сампмъ Petit, расширенному Louis'омъ въ тройное и къ болѣе частому примѣненію лоскутнаго и Alanson'овскаго воронкообразнаго сѣченія.\*\*\* Но эти усовершенствованія имѣли также послѣдствіемъ то, что ампутація на поляхъ битвы и въ лазаретахъ предпринималась французскими хирургами немовѣрно часто и самымъ легкомысленнымъ образомъ. Заслуга борьбы съ этими злоупотребленіями, которыя стали проникать и въ прусскую армію чрезъ посредство французскихъ хирурговъ, приглашенныхъ Фридрихомъ Великимъ, принадлежитъ главнымъ образомъ нѣмецкимъ врачамъ, именно Bilguer'y, творцу консервативной хирургіи, въ госпиталяхъ котораго ампута-

\* См. выше стр. 300.

\*\* См. выше стр. 355.

\*\*\* См. выше стр. 299.

ція въ теченіе всей семилѣтней войны предпринимались очень рѣдко. Его основныя положенія нашли защитниковъ въ лицѣ Sch m u c k e r'a, во Франціи — M é h é e, главнаго врача французской арміи, и др., между тѣмъ какъ M o g a n d, L e D r a n, въ послѣдствіи B o u, L a g r e u и англійскіе врачи указывали на односторонность этихъ воззрѣній.

Дальнѣйшимъ слѣдствіемъ значительнаго усовершенствованія хирургической техники было расширеніе области ампутаціи вылуценіемъ суставовъ и возобновленіемъ резекціи.\* Первая экзартикуляція плеча была произведена въ 1718 году L e D r a n'омъ, первая резекція плеча — C h a r l e s W h i t e'омъ въ 1768 году. Дальнѣйшее развитіе этой операціи, именно ея распространеніе на коленный суставъ, составляетъ заслугу P a r k'a.\*\*

Ученіе объ аневризмахъ и ихъ лѣченіи достигло въ главныхъ чертахъ настоящаго своего вида, благодаря изслѣдованіямъ I. H u n t e r'a (предложившаго перевязку выше заболѣваго сосудистаго ствола) и S c a g r a, и было расширено расширеніемъ лигатуры на большіе сосуды тѣла: подмышечную (D e s a u l t), общую сонную (1775 W a r n e r и E l s e, 1792 L y n n), иіаса externa (1796 A b e r n e t h y). Безумная мысль о возможности перевязки брюшной аорты выпала на долю XIX столѣтія.

Ортопедія значительно была усовершенствована A n d r u, H e n r i k v a n D e v e n t e r, швейцарцемъ V e n e l'e mъ (1740—1791) и англичаниномъ S h e l d g a k e.

## Глазныя болѣзни.

163. Подобно хирургіи и акушерству и офтальміатрія въ теченіе XVIII вѣка получила толчекъ во Франціи; но вскорѣ и въ этой спеціальности англичане и нѣмцы могли сравниться съ французами. Даже на странствующихъ эмпирикахъ—окулистахъ отразилось вліяніе могучаго успѣха анатоміи и фізіологіи.

\* См. выше стр. 109.

\*\* См. выше стр. 358.

Во Франціи, кромѣ многихъ, уже упомянутыхъ хирурговъ, занимавшихся въ то же время офталміатріей, слѣдуетъ отмѣтить: Pourfour du Petit и Demours;—Ant. Maître Jan (обыкновенно Maître Jan), род. около 1650 г. въ Мегу на Сенѣ, извѣстнаго по превосходному руководству и возбужденнымъ имъ спорамъ о мѣстонахожденіи катаракты;—Charles de St. Yves (1667—1733 или 1736) въ Парижѣ, автора превосходнаго учебника; Имъ рекомендовалъ введеніе въ глазную практику адекаго камня и предложилъ даже изобрѣтенный lapis divinus;—Jacques Daviel (1699—1762), придворнаго окулиста въ Парижѣ, самаго извѣстнаго окулиста своего времени;—Dominique Arel'я въ Туринѣ, извѣстнаго своими работами о слезныхъ фистулахъ, —и нѣкотор. другихъ.

Знаменитѣйшіе офталмологи этого періода въ Англіи суть: John Thomas Woolhouse (1650—1730), окулистъ Вильгельма III и Икона II, впоследствии врачъ при Носрисе de Quinze—Vingt въ Парижѣ. Изъ итальянскихъ окулистовъ первое мѣсто принадлежитъ Pallucci и Troja.\*

Въ Германіи, гдѣ научно-образованные окулисты являются только во 2-й половинѣ XVIII вѣка, слѣдуетъ упомянуть объ обоихъ Wentzel'яхъ. Старшій (баронъ v. Wentzel, ум. въ 1790 г.) жилъ въ качествѣ придворнаго окулиста въ Лондонѣ, его смѣня—съ 1808 г. при дворѣ Наполеона. Сюда принадлежитъ далѣе Heinrich Iung, прозванный Stilting'омъ (1740—1817), одинъ изъ самыхъ уважаемыхъ глазныхъ операторовъ своего времени.

Развѣтѣу офталміатріи въ Германіи всего болѣе содѣйствовало то, что она была включена во многихъ университетахъ въ кругъ академическаго преподаванія, напр. въ Геттингенѣ А. G. Richter'омъ,\*\* въ Іенѣ Neubauer'омъ (1742—1777), въ Лейпцигѣ Ernst Platner'омъ;\*\*\* еще болѣе способствовало этой наукѣ то, что во многихъ мѣстахъ, напр. въ Вѣнѣ—

\* См. выше стр. 354.

\*\* См. выше стр. 359.

\*\*\* Ibid.

Barth'омъ,\* были основаны особыя лѣчебницы для страдающихъ глазами.

### Успѣхи офталміатріи въ XVІІІ вѣкѣ.

164. Физика глаза была уже твердо обоснована въ XVІІ вѣкѣ Kepler'омъ, Ньютономъ, Scheiner'омъ и иѣк. др.; функциональную часть фзіологіи глаза Haller развилъ до самой высокой степени. Макроскопическая анатомія глаза получила свой теперешній видъ, благодаря трудамъ Zinn'a, Pourfour du Petit, Demours и др., позднѣе также—Sommergling'a. Главный импульсъ къ тѣмъ могучимъ успѣхамъ, которые выпали на долю офталміатріи въ XVІІІ вѣкѣ, былъ данъ спорами о мѣстонахожденіи катаракты. Еще въ XVІІ вѣкѣ два парижскихъ врача, François Quagge и Remi Lasnier, утверждали, что катаракта зависитъ отъ помутненія линзы. Однако неизвестно, обосновали ли они и согласные съ ними врачи свое воззрѣніе анатомически. Это случилось впервые въ 1656 г. въ Іенѣ, благодаря Werner Rolfsink'у, изслѣдовавшему два катарактальныхъ глаза. Rolfsink въ то же время показалъ, основываясь на изслѣдованіи глазъ ослѣпшихъ животныхъ и людей, что потеря возможности видѣть можетъ зависѣть отъ всевозможныхъ анатомическихъ измѣненій. Но хотя не мало другихъ врачей присоединилось къ его воззрѣнію, Nuck еще въ 1692 г. выступилъ въ защиту перепончатого характера сѣрой катаракты.

Всеобщаго признанія правильнаго взгляда на локализацию катаракты достигъ лишь въ началѣ XVІІІ вѣка, благодаря Piégge Brisseau изъ Парижа (1631—1717), врачу въ Турнѣ и Дуэ. Работа его, доложенная въ 1706 г. академіи наукъ (*Neuvelles observations sur la cataracte*. Tournay, 1706 12. Прод. 1708. 12), мало обратила на себя вниманія. Въ 1707 г. Antoine Maître Jean,\*\* гораздо лучшій наблюдатель, перешелъ на сторону Brisseau. Основываясь на наблюденіяхъ и опытахъ

\* См. ниже § 200.

\*\* См. выше стр. 365.



надъ различными химическими веществами, Жанъ считалъ сѣрую катаракту за продуктъ свертыванія, вызываемаго ѣдкой жидкостью, образующейся въ глазу.

Новое ученіе натолкнулось сейчасъ же на рѣшительное противорѣчіе, именно со стороны тѣхъ, которые, подобно Joh. Heing. Freytag'y въ Цюрихѣ, могли сослаться на свои наблюденія надъ извлеченными капсулярными катарактами. Однако благодаря Heister'y, Boerhaave'y, Bencevoti, Morgagni, Benj. Bellю и др. побѣда осталась на сторонѣ ученія Brisseau и Maille Jean.

Самую большую услугу этому ученію оказалъ Daviel, который долженъ считаться настоящимъ инициаторомъ экстракціи, хотя отдѣльные врачи производили ее уже раньше при выпавшихъ катарактахъ. При всемъ томъ Sklerotikonuxia еще долго осталась господствующимъ методомъ, особенно послѣ того, какъ Ant. Karl von Willburg въ Швейцаріи (въ 1785 г.) и Rud. Abr. Schiferli (ум. въ 1837 г.), послѣдствіи профессоръ въ Бернѣ, усовершенствовали эту операцию дисцизіей. Здѣсь хотѣли упомянуть о шарлатанскомъ способѣ, производимомъ еще Abulcasem'омъ,\*—высасыванія катаракты. Хирургъ Rochus Mattiolius къ необходимому для этого аппарату прибавилъ кисточку, изготовлявшуюся изъ тонкой золотой проволоки, для выскабливанія содержимаго капсулы линзы — Brisseau принадлежитъ далѣе заслуга, что онъ призналъ глянкому, считавшуюся прежде родомъ катаракты, соединенной съ амаврозомъ, за заболѣваніе стекловиднаго тѣла.

Поводомъ къ живѣйшимъ спорамъ послужили далѣе слезныя фистулы. До того времени описывали относящіеся сюда случаи, какъ „Aegilops“, т. е. воспаленіе слезнаго мясца съ нагноеніемъ соедѣнныхъ частей, именно съ caries слезной косточки. Сталь показалъ, что Aegilops зависитъ отъ непроходимости слезнаго мѣшка вследствие воспаленія и считалъ уже вскрытіе мѣшка и катетеризацію слезнаго канала

---

\* См. выше стр. 135.

соотвѣтствующими средствами, — предложеніе, выполненное впервые Petit.

Къ величайшимъ приобрѣтеніямъ офталміатріи въ XVIII вѣкѣ принадлежитъ изобрѣтеніе искусственнаго образованія зрачка,—операция, получившей въ новѣйшее время значеніе, превосходящее ея непосредственную цѣль. Мысль объ этой операциі была высказана уже въ 1711 г. Woodhouse'омъ, но осуществлена при помощи придентоміи\* лишь въ 1728 г. Cheselden'омъ. Практическое значеніе — искусственное образованіе зрачка получило лишь въ 1780 г., благодаря Wenzel'ю—отцу, открывшему случайно придентомію.

Недостатки, свойственные этому методу, не смотря на усовершенствованія, предложенныя нѣкоторыми, напр. Beer'омъ, повели къ удаленію сегмента райка отъ ligamentum ciliare (Iridodialysis), операция, опубликованной въ 1802 г. одновременно Scarpa\*\* и Joh. Ad. Schmidt.

Относительно приобрѣтеній, сдѣланныхъ патологіей сѣтчатки, двигательныхъ и аккомодативныхъ органовъ и наружныхъ образованій глаза, сравни исчерпывающее этотъ предметъ сочиненіе А. Hirsch'a, *Исторію офталміатріи*, Берлинъ, 1877. 8.

## Акушерство.

165. Первый шагъ къ освобожденію акушерства изъ-подъ вліянія хирургіи былъ сдѣланъ, благодаря возобновленію поворота—Ragel\*\*\*. Но полной самостоятельности эта специальность достигла послѣ изобрѣтенія щипцовъ.

Вѣроятно, отдѣльные врачи и раньше при трудныхъ родахъ пользовались инструментами, похожими на щипцы, по образцу общеупотребительныхъ пулевыхъ щипцовъ. Не-

---

\* Т. е. придентоміи.

Ред.

\*\* См. ниже § 200.

\*\*\* См. выше стр. 233.

сомнѣнно, что во 2-ой половинѣ XVII вѣка въ Англіи и Голландіи отдѣльными акушерами примѣнялись инструменты, которые подъ печатью тайны продавались акушеркамъ и врачамъ, получавшимъ, такимъ образомъ, возможность оканчивать легко тяжелые роды. Сюда принадлежатъ особенно инструменты голландца Rogier van Roonhuize, сына Hendrik v. R.\* Его тайна была куплена компаніей хирурговъ въ Амстердамѣ, которые безстыдно эксплуатировали ее, пока она не сдѣлалась всеѣмъ извѣстной (въ 1753 г.) Оказалось, что инструментъ состоялъ изъ 2-хъ тонкихъ металлических шпатель (лопаточекъ) различной ширины, дѣйствовавшихъ на подобіе рычага. Далѣе оказывается, что уже въ XVII столѣтіи члены одной французской фамиліи Chamberlaine (Chamberlen), эмигрировавшей въ Англію вслѣдствіе преслѣдованія протестантовъ, употребляли инструментъ, совершенно похожій на щипцы, который они продали нѣкоторымъ голландскимъ врачамъ, а въ томъ числѣ и Rogier van Roonhuize. То обстоятельство, что въ 1815 г. найдены были въ домѣ, въ которомъ жила (1683—1715) фамилія Chamberlen, инструменты, похожие на щипцы, не имѣетъ особаго значенія, такъ какъ не извѣстно, когда именно эти инструменты были тамъ оставлены. Во всякомъ случаѣ Chamberlen'ы потеряли всякое право на честь изобрѣтенія, которымъ они злоупотребляли изъ корыстныхъ цѣлей.

Слава изобрѣтенія щипцовъ,—одного изъ самыхъ благодѣтельныхъ орудій изъ всехъ, какія когда либо сдѣланы, принадлежитъ безспорно Jean Palfyn'у изъ Куртре (28-го ноября 1650—20 апрѣля 1730), хирургу и преподавателю анатоміи и хирургіи въ Гентѣ. Въ 1721 г. Palfyn отправился пѣшкомъ въ Парижъ, чтобы напечатать составленный имъ анатомическій компендіумъ и представить академіи наукъ изобрѣтенный имъ инструментъ.

Послѣдній состоялъ изъ 2-хъ широкихъ не окончатыхъ стальныхъ ложекъ, девяти дюймовъ длины и 22-хъ линій ширины, не связанныхъ между собою: онѣ снабжены были

\* См. выше стр. 297 и 302.

такой же длины деревянными рукоятками, которыя связывались платкомъ и захватывались обѣими руками.

Первое описаніе щипцовъ было опубликовано въ 1724 г. *Lor. Heister*омъ, получившимъ ложку щипцовъ отъ самого *Palfyn*'а. Въ Англіи щипцы стали извѣстны, благодаря *Charman*'у и *Giffard*'у. Но всеобщаго примѣненія инструментъ достигъ лишь тогда, когда *Duse* значительно усовершенствовалъ его въ 1736 г., устройвъ перекрещиваніе ложекъ; еще болѣе этому распространенію способствовали *Gregoire*'ы, отецъ и сынъ, въ Парижѣ; *Грегуаръ*—сынъ ввелъ окошечки въ ложки и соединилъ послѣднія штифтикомъ. Настоящій замокъ встрѣчается лишь въ щипцахъ *Charman*'а. Самыя большія услуги всеобщему распространенію щипцовъ оказалъ *Laugel*\* тѣмъ, что онъ усовершенствовалъ замокъ, вмѣсто прежнихъ прямыхъ щипцовъ сталъ употреблять искривленные, но главнымъ образомъ тѣмъ, что онъ твердо установилъ показанія къ ихъ употребленію.

Благотворное вліяніе изобрѣтенія щипцовъ и вызванный ими прогрессъ въ акушерствѣ—уже скоро обнаружились улучшеніемъ преподаванія акушеркамъ и основаніемъ родовспомогательныхъ учебныхъ заведеній. Въ Парижѣ уже въ 1720 г. *Grégoire* старшій вмѣсто акушерской школы при *Hôtel-Dieu* основалъ учебное заведеніе для акушеровъ. Въ 1743 г. *La Peyronie*\*\* устройтъ при *Ecole pratique* родовспомогательный курсъ для акушеровъ и студентовъ, что заставило факультеъ въ 1754 г. основать подобный же институтъ для акушеровъ. Мѣсто обомъ этихъ заведеній послѣ революціи въ 1796 г. заняла назначавшаяся сначала для акушеровъ *Maternité*, съ которой начинается новѣйшая исторія французскаго акушерства.

И въ Дублинѣ, Эдинбургѣ и Лондонѣ, начиная со среды XVIII вѣка, возникли многочисленныя и общественныя и частныя учрежденія для призрѣнія беременныхъ и рожающихъ и для обученія акушерству.

\* См стр. 371.

\*\* См. выше стр. 352.

Въ Германіи предвѣстники лучшаго положенія акушерства обнаруживаются прежде всего появленіемъ книгъ для акушеровъ, значительное число которыхъ (книгъ) объясняется тѣмъ, что даже самыя маленькія нѣмецкія владѣтельные лица считали нужнымъ и въ этомъ случаѣ выказать свое „просвѣщенное вліяніе“.

166. Важнѣйшими представителями акушерства въ этомъ періодѣ во Франціи являются оба *Grégoire*,\* которые хотя не выступали, какъ авторы, тѣмъ не менѣе оказали огромное вліяніе, какъ преподаватели и особенно—усовершенствованіемъ щипцовъ. Въ еще большей степени это относится къ *Andre Levret* изъ Парижа (1703—1780), знаменитѣйшему акушеру своего времени. Изъ его работъ, обнимающихъ всѣ отдѣлы этой спеціальности, особенно заслуживаютъ вниманія сочиненія о нормальномъ и патологическомъ тазѣ, ученіе о тазовой оси и подлежащемъ послѣдѣ. Извѣстными акушерами этого періода являются далѣе *Nicol. Puzos* (1686—1753), преподаватель при *Ecole pratique*,—*Péan* въ Парижѣ, *Ant. Franç. Petit*,—оба знаменитые преподаватели своей спеціальности, и *Franç. Ange Deleurye* (род. въ 1737 г.)

Къ важнѣйшимъ англійскимъ акушерамъ этого періода, кромѣ *Charman'a*, *Giffard'a*, *Fielding Ould* и *Rich Manningham*, принадлежитъ главнымъ образомъ *William Smellie* (1680—1763), работавшій сначала долгое время въ качествѣ сельскаго врача, затымъ переселившійся въ Лондонъ. Его гениальныя работы, плоды обширнѣйшей опытности, содержатъ первыя важныя данныя о размѣрахъ нормальнаго таза, теченія и механизмѣ нормальныхъ родовъ. Главное сочиненіе *Smellie: A treatise on the theory and practice of midwifery* (London, 1752. 8 и сл. изд.) было еще издано въ въ 1878 г. лондонскимъ Сиденгамовскимъ обществомъ.—Послѣ *Smellie* заслуживаютъ вниманія *William Hunter*, авторъ *Анатоміи бѣременной матки*\*\* , ограничившій употребленіе

\* См. стр. 370.

\*\* См. выше стр. 323.

инструментовъ и даже шипцовъ самыми рѣдкими случаями, и его ученикъ Thom. Denman (1723—1815).

Во главѣ нѣмецкихъ акушеровъ XVIII вѣка, кромѣ L o r H e i s t e r,\* у котораго акушерство является еще отдѣломъ хирургіи, стоятъ I o h. I a s. F r i e d въ Страссбургѣ (1689—1764) и его преждевременно умершій сынъ G e o r g A l b - g e c h t.—Новый періодъ нѣмецкаго акушерства открываетъ воспитанникъ страссбургской школы I o h. G e o r g R ö d e - r e r (1726—1763) въ Геттингенѣ.\*\* Изданныя имъ *Elementa artis obstetriciae* (Геттингенъ, 1753, 8 и слѣд., также во многихъ переводахъ) превосходятъ по формѣ и содержанію все прежнія работы въ этомъ родѣ. Также благотворно работалъ, какъ преподаватель и авторъ, ученикъ Röderer'a и Levret'a: G e o r g W i l h. S t e i n старшій (1737—1803), профессоръ въ Касселѣ и Марбургѣ. Первымъ преподавателемъ въ устроенной въ 1751 г. при берлинской Charité школѣ для акушеровъ былъ I o h. F r i e d r. M e s k e l—дѣдъ, ученикъ H a l - l e r'a и Röderer'a.\*\*\*

Знаменитѣйшими нидерландскими акушерами XVIII вѣка, кромѣ Rogier van Roonhuize,\*\*\*\* являются I o h. N u w e въ Гаарлемѣ, I a s. D e n y s, W a l t e r v a n D o e v e r e n (1730—1783), профессоръ въ Гренингенѣ и Лейденѣ, P i c - t e r S a m p e r,\*\*\*\*\* N i c. v a n d e r E e m и L e o n a r d v a n L e e u w e n; изъ датчанъ заслуживаютъ вниманія B a l t - h a s a r I o h. v o n B u c h w a l d (род. въ 1697 г.) въ Копенгагенѣ, C h r i s t i a n I o h. B e r g e r, профессоръ въ Копенгагенѣ и Килѣ, M a t t h. S a x t o r p h (1740—1800), профессоръ въ Копенгагенѣ

Особенно ясно вліяніе французовъ, главнымъ образомъ, Levret'a, на развитіе акушерства обнаруживается въ Италіи, гдѣ учебныя заведенія для врачей по этой спеціальности (во

\* См. выше стр. 324.

\*\* См. выше стр. 346.

\*\*\* См. выше стр. 324.

\*\*\*\* См. выше стр. 369.

\*\*\*\*\* См. выше стр. 322.

Флоренціи въ 1761 г., въ Миланѣ въ 1767 г., въ Неаполѣ въ 1778 г.) были основаны позже, чѣмъ въ другихъ странахъ; вслѣдствіе этого и самостоятельныя работы въ этой области являются тамъ лишь въ послѣднія десятилѣтія XVIII вѣка.

Первое вѣмецкое родовспомогательное учебное заведеніе было открыто въ 1728 г. въ Страссбургѣ, гдѣ уже гораздо раньше находилась превосходная школа для акушеровъ, и передано въ вѣдѣніе Joh. Jac Fried'a, благодаря которому оно развилось въ одинъ изъ самыхъ плодородныхъ питомниковъ этой отрасли знанія.—Геттингенъ получилъ въ 1751 г. при Roderer'ѣ подобное же учебное заведеніе, которое скоро оставило позади себя всѣ подобныя учрежденія. — Берлинъ получилъ такой институтъ въ томъ же году, Вѣна, благодаря van Swieten'у въ 1764 г., вскорѣ затѣмъ Копенгагенъ, Кассель, Дрезденъ, Лена и т. д.

Попытки къ вытѣсненію кесарскаго сѣченія. Симфизеотомія.

Искусственные преждевременные роды.

167. Изъ споровъ, возникшихъ въ XVIII вѣкѣ, благодаря изобрѣтенію щипцовъ и успѣхамъ ученія о тазѣ, особенно заслуживаютъ вниманія попытки замѣнить кесарское сѣченіе менѣе серьезными операціями.

Помимо одной цитаты въ сочиненіи *Pro medicinis*, вышедшемъ изъ салернской школы, (вѣроятно приписанной позднѣе), предлагающей замѣнить кесарское сѣченіе разединеніемъ лоннаго сращенія,—первое указаніе на симфизеотомію встрѣчается въ 1575 г. у Severin Pineau.\* Эту операцію успѣшно выполнялъ въ 1665 г. Jean Claud dela Courvée, въ Везулѣ, съ цѣлью сохранить жизнь ребенка матери, умершей во время родовъ. Болѣе ста лѣтъ спустя (1768), Jean Rene Sigault, хирургъ въ Парижѣ, ратовалъ за эту операцію передъ хирургической академіей, но не встрѣтилъ сочувствія, хотя Р. Camper доказалъ выполнимость этой операціи въ 1776 г. на трупахъ и живыхъ животныхъ. Симфи-

\* См. стр. 225.

зеотомія, произведенная въ 1777 г. на рахитической роженницѣ, нашла многочисленныхъ послѣдователей, не смотря на очень сомнительный исходъ операціи. Предпринятія имъ операціи имѣли частью благопріятныя, частью ужасныя результаты.—Подобнымъ же образомъ одинъ, увлеченный революціоннымъ пыломъ шарлатанъ, Saccombe въ Монпелье, возставалъ противъ кесарскаго сѣченія и всякаго рода искусственной помощи вообще. Но достаточно было могучаго голоса Baudelocque'a, чтобы выставить въ настоящемъ свѣтѣ эти выдумки пустословія.

Къ совершенно другимъ результатамъ привели старанія замѣнить кесарское сѣченіе, выскабливаніе мозга и т. д. искусственными преждевременными родами И объ этой операціи была уже рѣчь въ 1756 г. на собраніи лондонскихъ акушеровъ, затѣмъ ее предложилъ въ 1768 г. Plenk въ Вѣнѣ, не встрѣтивъ сочувствія. Впервые эту операцію выполнилъ Masculaу; общаго признанія она достигла лишь благодаря Denman'у, не смотря на не выгодные отзывы о ней французскихъ акушеровъ, особенно Baudelocque'a.

#### Начало физиологическаго обоснованія акушерства. Педиатрія.

168. Еще въ первой половинѣ XVIII вѣка нѣкоторые акушеры, напр. Реан и William Hunter, указали на необходимость обращать при родахъ главное вниманіе на дѣятельность природы и только тогда прибѣгать къ помощи искусства, когда эта дѣятельность окажется недостаточной. Тѣмъ не менѣе многіе акушеры, въ виду того уваженія, которымъ пользовались ученія Smellie и Levret'a о примѣненіи щипцовъ, все еще слишкомъ много вмѣшивались въ теченіе родовъ.—Французскій врачъ Franc. Louis Jos. Solayrés de Renhas въ своей знаменитой диссертаци: *De partu viribus maternis absoluto* (Парижъ, 1771. 4. Новое изданіе v. Siebold. Берлинь 1831. Также по нѣмецки и французски) старался основать акушерство на физиологій родового акта, физикѣ таза и механизмѣ дѣятельности матки; главная же его заслуга состоитъ въ томъ, что онъ разъяснилъ зна-



ченіе головныхъ положеній; и современное раздѣленіе ихъ въ главныхъ чертахъ заимствовано у Solayrès'a. — Начатая имъ работа была продолжена его ученикомъ Jean Louis Baudelocque въ Neilly въ Пикардін, профессоромъ въ Ecole de sante, впоследствии при Maternité въ Парижѣ,—давшимъ тщательныя изслѣдованія по анатоміи таза и основанія внутренняго и наружнаго измѣренія таза.

Педиатрія въ XVIII вѣкѣ сильно развилась, благодаря основанію заведеній для больныхъ дѣтей и опубликованію дѣльныхъ педиатрическихъ сочиненій. Первый институтъ для больныхъ дѣтей былъ основанъ въ Лондонѣ въ 1796 году Georg Armstrong'омъ (ум. въ 1781 г.). За этимъ институтомъ послѣдовало открытіе подобнаго же учрежденія въ Вѣнѣ въ 1787 г. Mastalier'омъ; въ 1794 г. оно было расширено Gölis'омъ (1764—1827) существуетъ до настоящаго времени.

## Медицинскія системы второй половины XVIII вѣка.

### Химическія и гальваническія теоріи.

169. Великія открытія, которыми обогатились физика и химія въ XVIII вѣкѣ, главнымъ образомъ открытіе гальванизма и кислорода, оказали свое могучее вліяніе и на медицину. Не мало врачей, ослѣпленныхъ блескомъ этихъ открытій, снова пошли на встрѣчу утонченнымъ атрофическимъ и атрохимическимъ теоріямъ. Но вліяніе сталевскаго анимизма и раздражительности Haller'a было еще слишкомъ могущественно для того, чтобы новыя системы могли освободиться отъ него. Основою этихъ системъ служили то новооткрытыя физическія и химическія силы, то нематеріальная нервная дѣятельность Въ противоположность этимъ теоріямъ возникаютъ системы, которыя стараются примирить противорѣчіе между матеріальной и динамической точками зрѣнія помощью высшаго и объединяющаго принципа, „жизненной силы“.

Прежде всего сюда относится система Christian Ludwig Hoffmann'a изъ Реды, въ Вестфалии (1721—1807), авторитетнаго практика, лейбъ-медика кельнскаго курфюрста. По ученію Hoffmann'a общая причина болѣзней зависитъ отъ перерожденія, окисленія и гніенія соковъ тѣла и отъ вызванныхъ этими измѣненіями страданій нервной системы. [Такимъ образомъ онъ старался примирить воззрѣнія химіатриковъ съ ученіемъ о раздражительности Haller'a]. Соответственно этому главную роль въ терапіи Hoffmann'a играютъ кислоты, щелочи и возбуждающія средства (*Vermischte medicinische Schriften*. Мюнстеръ, 1790—95. 8. 4 т.).

Гораздо большимъ вліяніемъ пользовались теоріи, вызванныя открытіемъ кислорода. Многіе врачи стали примѣнять кислородъ въ качествѣ терапевтическаго средства, напр. Thomas Beddoes\* (1754—1808), врачъ въ Бристолѣ, вмѣстѣ съ James Watt'омъ, изобрѣтателемъ паровой машины; затѣмъ, удовлетворяя заданной Societe de medecine въ Парижѣ темѣ на премію объ ангинѣ, примѣняли кислородъ Louis Jurgine (1751—1819), авторъ знаменитаго сочиненія о крупѣ, и Louis Odier (1748—1817), врачъ въ Женевѣ;—знаменитый химикъ Fourcroy въ Парижѣ, его ученикъ John Rollo, впоследствии старшій врачъ въ Вульвичѣ, который въ своемъ хорошемъ сочиненіи о діабетѣ (Лондонъ, 1797. 8. 2 т. п слѣд.) дѣлитъ всѣ лѣкарственныя вещества на окисляющія и раскисляющія;—Baptiste Theodore Baumès, объяснившій всѣ болѣзни ненормальнымъ содержаніемъ кислорода, водорода, азота, фосфора и „теплотвора“:—Rasacl Joseph de Ferro въ Вѣнѣ (1753—1809), врачъ, оказавшій значительныя услуги ученію о чумѣ; его предложеніе вдыхать кислородъ при легочныхъ заболѣваніяхъ нашло противника въ Joh. Andr. Scherer'ѣ;—Gottfr. Christian Reich,

---

\* Beddoes смотрѣлъ, между прочимъ, на кислородъ, какъ на причину развитія чахотки, которая являлась какъ бы результатомъ избытка присутствія кислорода въ легкѣхъ. Поэтому для леченія чахотки—авторъ предлагалъ пребываніе въ средѣ, бѣдной кислородомъ. Это ученіе нашло откликъ въ предложеніяхъ нашего времени. Ред.

профессоръ въ Берлинѣ, объяснявшій лихорадку увеличеніемъ „положительнаго“ (азота) и уменьшеніемъ „отрицательнаго“ (кислорода) жизненнаго элемента.—За то Fourcroy, Wöndelin Ruf и Karr доказали истинную пользу, вытекающую отъ припѣненія химіи къ медицинѣ.

Болѣ блестяща, но столь же мимолетны были попытки поставить гальванизмъ во главѣ физиологін.—Aloisio Galvani изъ Болоньи (1737—1798), профессоръ анатоміи въ своемъ родномъ городѣ, гдѣ онъ пользовался величайшимъ уваженіемъ\*, какъ хирургъ и акушеръ, доказалъ въ 1791 г., что животное тѣло развиваетъ электричество. Мѣстомъ образованія послѣдняго онъ считаетъ головной мозгъ, путями, доставляющими электричество къ органамъ—нервы. Самъ Гальвани дѣлалъ уже обширное примѣненіе своего открытія къ физиологін и патологін, особенно—нервовъ.—Alexander von Humboldt старался доказать въ своемъ знаменитомъ сочиненіи *О раздраженіи нервныхъ и мускульныхъ волоконъ* (Берлинъ, 1797. 8. 2 т), что нервная дѣятельность зависитъ отъ гальванизма или аналогичной ему силы, различающейся отъ жизненной.—Другіе, какъ Joh. Wilh Ritter (1776—1810), академикъ въ Мюнхенѣ, и Joh. Christoph Leor. Reinhold считали гальванизмъ основной силой, управляющей всѣми процессами природы.

### Нервная патологія.

170. Однимъ изъ важнѣйшихъ заблужденій, къ которымъ привело многихъ врачей открытіе Haller'a, было введеніе въ физиологію понятія о дуализмѣ между чувствительностью и раздражительностью. Казалось почему-то чрезвычайнo простымъ разсматривать эти свойства животныхъ тканей, то какъ непосредственное проявленіе души или „нервной силы“, то считать всѣ органическіе процессы за результатъ дѣйствія какой-то основной силы, свойственной всѣмъ живымъ существамъ. Эту силу, злоупотребляя выраженіемъ Haller'a, называ-

\* Что не помѣшало, однако же, ему умереть отъ голода. Ред.

ли „раздражительностью“, „возбудительностью“ („Irritabilität“, „Reizbarkeit“), или же на мѣсто всѣхъ этихъ объясненій—ставили понятіе о „жизненной силѣ“.

„Нервная патологія“ и „ученіе о раздражительности“ оказывали извѣстное вліяніе весьма непродолжительное время. Тѣмъ большее значеніе приобрѣлъ „витализмъ“ въ Германіи, благодаря натурфилософіи, во Франціи—старой гиппократовской школѣ въ Монпелье. Въ обѣихъ странахъ онъ оказалъ пользу тѣмъ, что вывелъ врачей опять на путь трезваго изслѣдованія: въ Германіи это случилось, благодаря апатомамъ и физиологамъ, вышедшимъ изъ школы Шеллинга; во Франціи, благодаря установленной Биша связи витализма съ основными положеніями анатомической парижской школы.

Основателемъ „нервной патологіи“ является William Cullen (1712—1790), профессоръ въ Единбургѣ. Его произведеніе, основанное на сорокалѣтней опытности, *First lines of physik* (Единбургъ, 1776—1789. 8 4. т. и во многихъ другихъ изданіяхъ и переводахъ) имѣетъ цѣлью изложить въ полномъ объемѣ, какъ фактическую часть медицины, такъ и разъяснить теоретическія основы. Система Cullen'a представляетъ въ сущности лишь комбинацію ученія Hoffmann'a о „тонусѣ“ съ раздражительностью Haller'a, съ тою лишь разницей, что Cullen не принимаетъ „тонусъ“ за свойство, врожденное животнымъ образованіямъ, но считаетъ его способностью, сообщаемую „нервнымъ эфиромъ“. Аномалиями тонуса служатъ „судорога“ и „атонія“; но гораздо важнѣе ихъ „слабость“ мозга и нервной системы, которая, въ сущности, и является причиной и судороги и атоніи. Кроме того важную роль играетъ еще „жизненная сила“, связанная съ раздражительностью сердца и сосудовъ. Хотя главной причиной лихорадки считается „слабость“ мозга и нервовъ, вызывающая спазмъ периферическихъ сосудовъ, ознобъ, отступленіе крови ко внутреннимъ частямъ, а вслѣдствіе этого и возбужденіе сосудовъ, сердца и лихорадочный жаръ, тѣмъ не менѣе лихорадки не дѣлятся по степени „слабости“ нервной системы, а по силѣ вызываемой ими реакціи со стороны сосудовъ.

стой системы: лихорадки съ сильной и слабой реакціей („Synocha“, „Typhus“) и воспалительныя лихорадки съ тифознымъ характеромъ („Synochus“). Такимъ же путемъ воспаление объясняется спазмомъ мельчайшихъ артерій, вызывающимъ застой, вслѣдствіе котораго является возбужденіе большихъ сосудовъ и т. д. Односторонность и произвольность этихъ ученій нѣсколько сглаживаются разумной терапіей Cullen'a, въ которой главную роль играютъ растительныя кислоты, холодная вода, опій, вино и камфора.

Замѣчательнѣйшими сторонниками Cullen'a являются James Gregory, преемникъ его катедры, — David Macbride (1726—1778), профессоръ въ Дублинѣ, — Samuel Musgrave, врачъ въ Эксетерѣ, авторъ знаменитаго сочиненія о подагрѣ. — Въ Германіи взглядамъ Cullen'a болѣе или менѣе сочувствовали Albrecht Thaer, врачъ въ Целле, впоследствии Staatsrath (статскій совѣтникъ) въ Берлинѣ, знаменитый основатель научнаго сельскаго хозяйства; Joh. Ulr. Gottlieb Schäffer (1753—1826) въ Регенсбургѣ, одинъ изъ самыхъ авторитетныхъ практиковъ своего времени, — и нѣкот. др.

Далеко большее значеніе приобрѣла система шотландца John Brown'a, связанная во многихъ отношеніяхъ съ ученіемъ Cullen'a.

### *Brown'овская система.*

171. John Brown, сынъ бѣдной крестьянской семьи (род. въ концѣ 1735 или нач. 1736 г.), послѣ юности, проведенной въ ужасной нуждѣ, посвятилъ себя въ Единбургѣ сначала изученію теологіи, потомъ медицины. Легкомысленный бракъ, склонность къ пьянству и т. д. ввели его въ долги. Первоначальныя дружескія отношенія къ Cullen'у перешли скоро въ открытую вражду. Въ 1779 г. Brown, которому было уже 44 г., получилъ степень доктора въ маленькомъ шотландскомъ университетѣ St. Andrews. Годъ спустя, вышелъ его *Elementa medicinae*. Такъ какъ виѣшнее положеніе Brown'a все болѣе и болѣе ухудшалось, то онъ въ 1786 г. рѣшился

промѣнять свое прежнее мѣстожителство въ Единбургѣ на Лондонъ. Но и здѣсь ему не удалось выдвинуться. Чрезъ два года онъ умеръ отъ апоплектического удара. О личномъ характерѣ Brown'a его противники даютъ очень неблагоприятный отзывъ. Безъ сомнѣнія его блестящія способности были въ высокой степени омрачены непоумѣреннымъ честолюбіемъ и послѣдствіями его неумѣреннаго образа жизни.

Главное произведеніе Brown'a, *Elementa medicinae*, появилось въ Единбургѣ, 1780. 12. 2-ое издан. Лондонъ 1787. 8. 2 т. — Mediol. 1792. 8. По англійски, переведено самимъ Brown'омъ: Лондонъ 1788. 8 и слѣд. Датѣ нѣмецкіе, французскіе и итальянскіе переводы. — *Works*. London 1804. 8. 3 т. съ біографіей Brown'a, написанной его сыномъ.

Система Brown'a основана на положеніи, что одушевленные тѣла отличаются отъ неодушевленныхъ лишь способностью возбуждаться „раздражителями“; эту способность онъ называлъ „возбуждаемостью“ („*Excitabilitas*“). — Жизнь, поэтому, есть лишь результатъ вліяній раздражителей на „возбуждаемость“ и тѣмъ самымъ является какъ-бы вынужденнымъ, искусственно вызваннымъ состояніемъ. Мѣстомъ „возбуждаемости“, — которую Brown, какъ кажется, считалъ матеріей, подобной „невѣсомымъ“, — у животныхъ существъ служатъ главнымъ образомъ мускулы и нервы. Раздражители дѣлятся на внѣшніе и внутренніе. Къ послѣднимъ принадлежатъ кровь, душевная дѣятельность и т. д. Такъ какъ все сводится къ возбуждаемости, раздражителямъ и возбужденію, то знаніе строенія и отправления органическихъ тѣлъ имѣетъ лишь второстепенное значеніе.

Здоровье обуславливается средней степенью возбуждаемости и среднимъ же количествомъ и силой раздражителей (раздраженій). Увеличеніе и уменьшеніе одного или обоихъ факторовъ причиняетъ болѣзнь. Между здоровьемъ и болѣзнью по ту и другую сторону лежитъ состояніе „оппортунизета“, т. е. болѣзненное предрасположеніе. Смерть происходитъ отъ совершеннаго отсутствія раздраженій и обусловленнаго этимъ отсутствіемъ чрезмѣрнаго накопленія возбуждаемости или, наоборотъ, — вслѣдствіе истощенія послѣдней отъ

избытка раздраженій. Недостатокъ раздраженій вызываетъ „стенію“ [усиленіе возбудимости], палищество ихъ — „астенію“ [уменьшеніе возбудимости]. Свойство раздраженій не принимается во вниманіе, а лишь степень ихъ силы. Важнѣйшіе раздражители суть: теплота, у человѣка—мясная пища, пряности, алкоголь, опій и т. д. Уменьшаютъ возбужденіе—холодъ, голодъ, потери крови и т. д. Эти вліянія вызываютъ „прямую астенію“. „Непрямая астенія“ происходитъ отъ истощенія возбуждаемости вслѣдствіе чрезмѣрнаго возбужденія.

Задача діагностики заключается въ томъ, чтобы рѣшить, представляется ли данная болѣзня мѣстнымъ или общимъ страданіемъ, имѣетъ ли она стеническій или астеническій характеръ. Въ послѣднемъ случаѣ нужно опредѣлить какъ качество характера пораженія (прямая или непрямая астенія), такъ и степень данной стениі или астеніи. Стеническія состоянія требуютъ примѣненія уменьшающихъ возбужденіе средствъ, астеническія—возбуждающихъ вліяній. При прямой астеніи послѣднія нужно примѣнять крайне осторожно и въ постепенно восходящихъ дозахъ. Наоборотъ, непрямая астенія требуетъ немедленнаго примѣненія раздраженій, которыя должны быть лишь немного слабѣе раздражителей, вызвавшихъ данное состояніе. Выборъ раздражителей не имѣетъ особаго значенія, такъ какъ послѣдніе различаются между собою лишь количественно, и все сводится къ нахожденію соотвѣтствующей дозы (степени) раздраженія.

Система Броуна представляетъ блестящее доказательство геніальности ея автора. Она является первой медицинскою системою, построенною на основныхъ свойствахъ животнаго тѣла. Съ другой стороны „возбуждаемость“ (возбудимость) Brown'a есть ничто иное, какъ ничѣмъ неоправдываемое обобщеніе Haller'овской „раздражительности“, а состоянія „стеніи“ и „астеніи“ въ сущности тождественны съ выставленными Hoffmann'омъ и другими категоріями „гипертоніи“ и „атоніи“ и, слѣдовательно,—съ древними „общностями“ („коммунистами“) методикомъ.

Основная ошибка Brown'a заключается въ утвержденіи,

что жизнь есть состояніе, обусловленное лишь „раздраженіями“ и, слѣдовательно, вынужденное, насильственное. Види, какъ этому утвержденію противорѣчатъ положеніе, что каждый органъ обладаетъ врожденнымъ количествомъ возбуждаемости. Brown, дабы не признать произвольности жизни, причисляетъ къ „раздражителямъ“ цѣлый рядъ физиологическихкихъ процессовъ (наприм., движеніе, душевную дѣятельность, аффекты) не спрашивая, чѣмъ же вызываются послѣдніе. Особеннаго упрека заслуживаетъ Brown за то, что онъ разсматриваетъ органическіе процессы исключительно лишь по ихъ количественнымъ различіямъ и, соотвѣтственно этому, онъ принимаетъ во вниманіе въ болѣзняхъ лишь степень существующей „стеніи“ и „астеніи.“ И такъ какъ всѣ раздражители и лѣкарственные средства отличаются лишь количествомъ, то вполне послѣдовательно высказывается положеніе, что достаточно—для цѣлей терапіи—по одному только средству противъ астеніи и стеніи; такими средствами могутъ быть приняты, напр., холодъ и опій [Большинство болѣзней, по Brownу, астеническаго характера; поэтому практиковавшій имъ методъ лѣченія—возбуждающій—является противоположнымъ и контростимулизму Разор и „физиологической медицины“ Брусса]. Хотя Brown и отрицаетъ совершенно цѣлительную силу природы, однако—въ противуположность положенію, согласно которому жизнь представляется состояніемъ, лишеннымъ всякой произвольности, —и онъ бываетъ вынужденъ то тутъ, то здѣсь признать вліяніе цѣлебной силы природы.

### Сторонники и противники Brown'a.

172. Многія обстоятельства способствовали тому, что ученіе Brown'a получило значительное, хотя и кратковременное, распространеніе. Открытіе раздражительности снова возбудило желаніе врачей создать медицинскую „систему“, болѣе удачную, чѣмъ прежнія попытки іатрофизиковъ, іатрохимиковъ, механиковъ и анимистовъ. Въ ученіи Brown'a до такой степени соединялись простота, удобопонятность и прак-



тичность, что непреложность этой системы многимъ казалась выше всякаго сомнѣнія, и даже такіе люди, какъ Peter Frank и Kant, отнеслись къ ней сочувственно.—Въ выводахъ броунианнзма весьма ясно обнаруживается разрушительный духъ французской революціи, не малое участіе принимаетъ „чувствительность“, получившая преобладаніе въ нѣмецкой литературѣ того періода.

На своей родинѣ ученіе Brown'a нашло лишь немногихъ сторонниковъ: къ нимъ принадлежитъ, напр., Rob Jones и Samuel Lush. На континентѣ Европы оно сдѣлалось извѣстнымъ, благодаря Christoph Girtanner'у изъ St. Gallen (1760—1800), врачу въ Геттингенѣ и родномъ городѣ. Girtanner изложилъ это ученіе въ одномъ французскомъ журналѣ, какъ свое собственное, позабывъ назвать имя автора. Впослѣдствіи Girtanner сталъ на сторону противниковъ системы Броуна.—Вслѣдъ затѣмъ въ 1793 г. одинъ извѣстный американскій врачъ Benj. Rush (1745—1813), высказался за новое ученіе.

Самое значительное распространеніе броунианнзмъ встрѣтилъ въ Италіи и Германіи. Въ Италіи впервые высказались за ученіе шотландскаго реформатора Pietro Moscati въ предпринятомъ имъ изданіи *Elementa*, и одновременно съ нимъ Rasogni въ своемъ переводѣ одного изъ небольшихъ сочиненій Brown'a (*Observations*); вскорѣ ихъ примѣру последовали многіе другіе, особенно молодые врачи, главнымъ образомъ Jos. Frank, сынъ Peter Frank'a,\* бывший тогда профессоромъ въ Павіи, распространявшій новое ученіе посредствомъ собственныхъ—и переводовъ чужихъ сочиненій. Впослѣдствіи, впрочемъ, и Jos. Frank высказывалъ сожалѣніе о томъ, что способствовалъ распространенію ученія Броуна.

Въ Германіи оно скоро нашло фанатическаго приверженца въ Melchior Adam Weikard'ѣ изъ Фульды (1742—1803), бывшаго долгое время лейбъ-медикомъ русской императрицы Екатерины.—Весьма существенную услугу оказалъ распространенію броунианнзма многіе, сочувствующіе ему клипцисты особенно Adalbert Friedr. Markus изъ Ароль-

\* См. выше стр. 282.

зена, директоръ бамбергской больницы — Во Франціи, гдѣ какъ разъ тогда господствовалъ витализмъ, броунианизмъ былъ оставленъ почти совершенно безъ вниманія.

Значительный толчокъ данъ былъ ученію Brown'a въ Германіи, благодаря Joh Andreas Röschlaub изъ Лихтенфельза, близъ Бамберга (1768—1835), профессору въ Бамбергѣ, Ландсгутѣ и Мюнхенѣ. Видоизмѣненіемъ броунианизма въ „теорію возбужденія“ Röschlaub далъ ученію шотландскаго реформатора то, въ чемъ оно, по мнѣнію нѣмцевъ эпохи Канта, особенно нуждалось: „философскій“ видъ. Совершенно иначе, чѣмъ Brown, Röschlaub полагаетъ, что жизнь зависитъ, какъ отъ тѣлесной организаціи, такъ и отъ матеріальнаго принципа: различной въ каждомъ отдѣльномъ органѣ „возбудимости“, которая даетъ возможность тканямъ (органическимъ образованіямъ) не только возбуждаться раздражителями, но и сопротивляться послѣднимъ. Соотвѣтственно этому, болѣзнь происходитъ не только отъ пассивнаго усиленія [стенія] и уменьшенія [астенія] возбудимости, но и отъ ненормальныхъ отношеній послѣдней и исходящаго изъ нея противодѣйствія внѣшнимъ раздраженіямъ. — Не смотря на несомнѣнный шагъ впередъ и въ ученіи Röschlaub'a жизнь остается произвольнымъ, мѣющимъ лишь количественное значеніе состояніемъ, понятіемъ, числомъ. Позднѣе, послѣ открытія кислорода, Röschlaub, который въ рвеніи своемъ пропагандированіи своего ученія не замѣчалъ даже предосудительности средствъ его распространенія, сталъ разсматривать перемѣны въ состояніи возбудимости, какъ окисленія и раскисленія. Еще позже онъ связалъ свое ученіе съ натурфилософіей, мистицизмомъ и теософіей. пока, наконецъ, не дошелъ до того, что призналъ свою доктрину ошибочной.

Противниками броунианизма, не считая нѣкоторыхъ мало вѣстныхъ англичанъ, выступили впервые итальянскіе врачи Gaetano Strambio и Bassanio Carminati, профессоръ въ Павіи. — Къ самымъ раннимъ сочиненіямъ, направленнымъ противъ броунианизма, принадлежатъ три іенскихія диссертациі, изъ которыхъ одна англичанина Latrobe (Іена. 1795. 8.) принадлежитъ къ лучшему изъ всего того, что по-

салось о системѣ Brown'a. — Мастерскую по формѣ и содержанію критику *Elementa* написать, извѣстный такъ-же, какъ физикъ, Christoph Heintz. Pfaff изъ Штутгарта (1773—1852), воспитанникъ карлской школы, профессоръ въ Килѣ. Съ теоріей возбужденія Röschlaub'a главнымъ образомъ боролись Joh. Stieglitz въ Ганноверѣ, Alex. von Humboldt (въ своемъ сочиненіи *О раздраженіи нервовъ и мускульныхъ волоконъ*), успѣшнѣе же всего Christian Willh. Pfaffland\* въ Берлинѣ.

Дальнѣйшее видоизмѣненіе ученія Brown'a было сдѣлано Giov. Rasori изъ Пармы (1766—1837), профессоромъ въ Павіи и Миланѣ, авторомъ „контрастимулистической“ системы. Последняя основана на положеніи, что кромѣ раздражающихъ и уменьшающихъ раздраженіе вліяній Brown'a существуютъ еще другія, обнаруживающія діаметрально противоположное дѣйствіе раздраженію, тѣмъ, что они прямо понижаютъ возбуждаемость. Эти вліянія, соотвѣтствующія математическимъ отрицательнымъ величинамъ, Rasori называетъ „Contra—stimulantia“. Основныя формы болѣзни состоятъ, такимъ образомъ, въ „Diathesis di stimolo [стевія] и —contrastimolo“ [астенія] цѣлебныя средства—изъ „стимулирующихъ“ и „контрастимулирующихъ“. Самыми частыми болѣзнями Rasori, въ противоположность Brown'у, считаетъ тѣ, которыя происходятъ отъ „діатеза раздраженія“. Самыми важными цѣлебными средствами въ такихъ страданіяхъ служатъ кровопусканыя и очень большія дозы „контрастимулирующихъ“ лѣкарствъ: рвотный камень, селитра, дигиталисъ, ялаппа, гуммигутъ и т. д. — Но такъ какъ состоянія „stimolo“ и „contra—stimolo“ часто мѣняются, и эта перемѣна не выражается явными симптомами, то необходимо иногда примѣнять въ видѣ опыта энергичное лечебное (контрастимулирующее) средство, напр. пробное кровопусканіе, чтобы выяснитъ характеръ страданія по дѣйствию этого средства.

Ученіе Rasori даже въ Италіи могло держаться лишь короткое время. Замѣчательнѣйшій изъ приверженцевъ этой

\* См. ниже § 190.

системы—Giacomo Tommasini, профессоръ въ Падубъ и Болоньѣ.

## В и т а л и з м ъ.

### Франція.

173. Основателями французскаго витализма считаются Borden и Barthez. Они вышли изъ школы Монпелье бывшей съ древнихъ временъ главнымъ разсадникомъ гипократизма.

Ученіе Theophile de Borden (1722—1776) изъ Iseste (Нижнія Пириней), жившаго въ качествѣ врача въ Парижѣ съ 1752 г., коренится несомнѣнно въ Сталевскомъ ампиризмѣ, нашедшемъ уже раньше послѣдователя въ другомъ Монпельевскомъ воспитанникѣ, Sauvages.\* Ибо „природа“ Borden, сообщающая организму порядокъ и гармонію, ничѣмъ не отличается отъ „души“ Сталей.—Borden приведенъ былъ къ теоріи витализма, благодаря главнымъ образомъ изслѣдованіямъ строенія и отравленій желѣзъ. На основаніи этихъ изслѣдованій онъ пришелъ къ заключенію, что отдѣленіе желѣзъ не можетъ быть обусловлено ни механическими или анатомическими, ни химическими причинами, а должно основываться на способности этихъ органовъ возбуждаться кровью и готовить изъ нея отдѣляемые вещества, благодаря жизненному притяженію и „элаборациѣ“. Обобщая это положеніе, Borden пришелъ къ заключенію, лежащему въ основѣ общей анатоміи Viehat\*\* и новѣйшей целлюлярной теоріи, что каждая часть организма обладаетъ своеобразной жизнью.\*\*\*

Подобно Haller'у Borden считаетъ „чувствительность“ и „сократительность“ основными качествами, свойственными всѣмъ животнымъ тканямъ, хотя въ весьма различной степе-

\* См. выше стр. 319.

\*\* См. ниже § 182.

\*\*\* Ранѣе Borden эти идеи о самостоятельной жизни отдѣльных органовъ были высказаны, хотя и въ довольно туманной формѣ, Ванъ-Гельмонтомъ (см. стр. 279). Ред.

ни.—Весьма большую роль въ патологiи Bordeu играютъ желѣзы, такъ какъ многіа „кахекиа“ объясняются недостаточной дѣятельностью тѣхъ или другихъ отдѣлительныхъ органовъ (желчная, молочная, мочеваа и слюнная—кахекиа). Предположеніемъ, что каждому органу соотвѣтствуетъ отдѣльный участокъ мозга, Bordeu сталъ сторонникомъ надѣлавшаго тогда шуму ученія о пульсѣ попавца Francisco Solano de Lucque, который по различнымъ аномаліямъ пульса предсказывалъ носовое кровотеченіе, поносъ, потъ и т. д.\*

Дальнѣйшаго развитія доктрины Bordeu достигли, благодаря его ученику Paul Jos. Barthez изъ Монпелье (1734—1806). Важнѣйшія его сочиненія: *Nouveaux élémens de la science de l'homme* (Montp. 1778. 8. Позже—Парижъ, 1858. 8. 2 т.). *Nouvelle mécanique des mouvemens de l'homme et des animaux* (Carcassonne, 1798. 4) и *Traité des maladies gouteuses* (Парижъ, 1802. 8. 2 т.). Согласно господствовавшей тогда во Франціи философіи Condillaca,\*\* Barthez считаетъ важнѣйшей задачею медицины выяснить помощью „анализа“ „элементы“ нормальныхъ и патологическихъ процессовъ, выдѣлать все разнородное,—а все однородное связать помощью „синтеза“. Этими путемъ онъ дошелъ до ученія, что душа и отличный отъ нея „жизненный принципъ“, котораго нельзя точнѣе опредѣлить,\*\*\*) составляютъ конечную причину всѣхъ процессовъ

---

\* И по мнѣнію Bordeu каждый органъ при своемъ заболѣваніи характеризуется особымъ пульсомъ: *pulsus nasalis, gutturalis renalis* и т. д. Ред.

\*\* См. выше стр. 304.

\*\*\* Во всѣхъ вопросахъ, рѣшаемыхъ путемъ вѣры или спиритуалистической философіи—Бартезъ обнаруживалъ абсолютный скептицизмъ. Самая лучшая философіа совершенствующая нашъ умъ, говорилъ онъ, есть та, которая, пренебрегая сущностью предметовъ, старается уразумѣть отношенія явленій... Все, что возмущетъ человѣчество въ качествѣ причинъ вещей—заключается въ открытіи различій и аналогій..

Признавая „жизненный принципъ“—Б. сознавалъ, однакоже, что принципъ этотъ не можетъ быть представленъ нашимъ разумомъ ни въ

человѣческой жизни. Основныя качества „жизненнаго принципа“ суть чувствительность и подвижность, свойственныя всѣмъ частямъ тѣла, въ томъ числѣ и крови.—Особенное значеніе Barthez придаетъ силѣ, свойственной всѣмъ элементарнымъ образованіямъ, но отличающейся отъ сократительности— „Force de situation fixe“, т. е. способности элементарныхъ образованій сохранять свою первоначальную форму и возстановить ее, если бы она попыталась какое-либо измѣненіе. Отсюда, главную роль въ патологій Barthez'a играютъ элементы болѣзни („*Elémens morbides*“), заимствованныя у методиковъ „констрикція“ и „релаксация“ элементарныхъ образованій, „слабость“ нервной системы и „симпатія“. Ученіе о жизненномъ принципѣ и Force de situation fixe необходимо вело къ взгляду на болѣзнь, какъ на процессъ, направленный на пощипленіе, и къ установленію трехъ терапевтическихъ методовъ: 1) регулированіе цѣлительной силы природы („*Methode naturelle*“), 2) дѣленіе „элементовъ болѣзни“ („*Methode analytique*“) и 3) эмпирический методъ (выдѣленія, *specifics* и т. д.).

Гораздо одностороннѣе витализмъ проявляется въ сложной системѣ ученика Barthez'a—Guill. de Grimaud пѣз Панта (1750—1799), профессора въ Парижѣ.—Виднымъ представителемъ витализма были, далѣе, Louis Dumas пѣз Мюна (1765—1813), преемникъ катедры Barthez'a въ Монпелье, и Anselme Richemand, профессоръ хирургіи въ Парижѣ. Рѣшительнымъ защитникомъ витализма выступилъ англійскій врачъ Erasmus Darwin (1731—1802) дѣдъ Чарльса Дарвина (*Zoonomia or the laws of organic life*. Лондонъ, 1794. 4. и слѣд. изд. Также во многихъ переводахъ).

Витализмъ и аналитическій методъ вступили въ тѣснѣйшую связь, благодаря лучшему ученику Barthez'a—Philippe Rippeю (1755—1826), профессору въ Парижѣ, врачу, издававшемуся своимъ общимъ научнымъ образованіемъ и прак-

---

формѣ конкретнаго образа, и въ формѣ духовной идеи. „Память остается узнавать, каково происхожденіе жизненнаго принципа, какой его конецъ. Но священная завѣса скрываетъ въ одно и то же время и конецъ и сущность этого принципа“.

Ред.

тическою опытностью, оказавшему большія услуги психіатріи. Pinel въ своемъ главномъ сочиненіи *Nosographie philosophique* (Парижъ, 1789 г. 2 т. и слѣд изд.; также въ нѣмецкихъ переводахъ) исходитъ изъ той мысли, что медицина, какъ отрасль естествознанія, должна разрабатываться согласно аналитическому методу, данному Ковдильякомъ. Приминая этотъ методъ къ патологіи, Pinel пришелъ къ заключенію (приведенному Bichat къ его великимъ работамъ), что органы, представляющіе аналогичныя явленія въ больномъ и здоровомъ состояніи, должны быть одинаковы и по своему элементарному строенію. Этимъ путемъ Pinel необходимо пришелъ къ принципу локализаци; къ этому его привело, однако, не анатомическое изслѣдованіе, значеніе котораго было выяснено лишь Bichat, а симптоматическая аналогія. У постели больного Pinel держался началъ гиппократизма; подобно Сталю онъ былъ большимъ поклонникомъ тоническаго метода лѣченія.

Въ позднѣйшее время какъ сторонникомъ витализма между французами слѣдуетъ упомянуть: Franç. Chaussier (1746—1828), профессора въ Дижонѣ и Парижѣ, оказавшаго значительныя услуги реорганизациіи медицинскаго преподаванія которое пришло въ упадокъ во время революціи;—I. Lorgat, бывшаго въ теченіи 50 лѣтъ главой монпельевской школы;—P. E. Chauffard (1823—1879), профессора въ Парижѣ.

### Витализмъ въ Германіи.

174. Почти независимо отъ этихъ французскихъ представителей, работы которыхъ въ періодѣ революціи и наполеоновскихъ завоеваній въ Германіи были оставлены почти безъ вниманія, развился витализмъ въ нашемъ отечествѣ. И здѣсь онъ возникъ изъ анимизма Сталля и ученія о раздражительности Haller'a.

Одинъ изъ самыхъ раннихъ представителей витализма — Joh. Friedr. Blumenbach изъ Готы (1752—1840), профессоръ въ Геттингенѣ —ислѣдователь, оказавшій значительныя услуги зоологіи, сравнительной анатоміи и положившій основаніе научной антропологіи. Важнѣйшее изъ его фізіо-

логическихъ сочиненій называется *О стремленіи къ образованію* — *Ueber den Bildungstrieb*—(Геттингенъ, 1781. 8. в слѣдующ.). Подъ этимъ стремленіемъ онъ подразумѣваетъ, собственно „*Force de situation fixe*“ Barthiez'a, свойство живыхъ тѣлъ развиваться въ опредѣленныя формы, согласно врожденному плану, сохранять эти формы и возстановлять ихъ послѣ поврежденій, болѣзней и т. д.

Болѣе близкое отношеніе къ практической медицинѣ имѣютъ работы Joh Christian Reil'a изъ Rhade въ Фрисландѣ (1759 — 1813), профессора въ Гамлѣ и Берлинѣ, у котораго гениальность и настойчивость соединились съ рѣдкими свѣденіями по всѣмъ отраслямъ теоретической медицины. Изъ его анатомическихъ работъ достаточно указать на руководящія изслѣдованія мозга. Стремленія Рейля были направлены на то, чтобы положить научное основаніе практической медицинѣ посредствомъ тѣснаго соединенія ея съ физиологіей. Въ знаменитой статьѣ *О жизненной силѣ*, которой онъ открылъ въ 1796 г. основанный имъ *Archiv für Physiologie*, и въ которой ясно обнаруживается вліяніе вновь оживленнаго Кантомъ философскаго изслѣдованія, Рейль исходитъ изъ положенія, что всѣ явленія суть или матерія, или представленія. На сколько можно судить по чувственному воспріятію, всѣ явленія, происходящія въ животныхъ тѣлахъ, зависятъ отъ развитія основныхъ животныхъ веществъ и отъ способа смѣшенія и формы послѣднихъ. „Сила есть отношеніе явленій къ свойствамъ матеріи, посредствомъ которой они (явленія) производятся.“ Проявленія „жизненной силы“ основаны также на материальныхъ состояніяхъ, которыя, впрочемъ, не воспринимаются чувственно, благодаря лишь несовершенству органической химіи и ученія о невѣсомныхъ. Такъ какъ каждый органъ, даже каждая ткань представляетъ явленія, свойственныя только имъ собственно, то всякій органъ обладаетъ своей отдѣльной жизненной силой, раздражительностью, наклономъ къ заболѣванію и т. д. Вслѣдствіе желанія дать этимъ положеніямъ философскую основу, и Рейль попалъ въ сѣти натурфилософій и дошелъ до того, что считалъ жизнь „потенцированнымъ гальваническимъ процессомъ“.



Авторитетъ Рейля и многихъ другихъ согласныхъ съ нимъ врачей, напр. Pufeland'a,\* доставилъ витализму въ Германіи почти неоспоримое господство, тѣмъ болѣе, что всѣ соглашались пользоваться „жизненною силой“, хотъ въ томъ смыслѣ, въ какомъ физики употребляютъ понятие о „силѣ,“—для условнаго выраженія конечной причины органическихъ процессовъ.\*\*

\* См. ниже § 190

\*\* То обстоятельство, что родиной витализма явилась школа Монпелье, ревниво охранявшая традиціи гипнократизма, представляется явленіемъ не случайнымъ; ученіе о жизненной силѣ—представляетъ лишь доказательство и выраженіе исторической послѣдовательности въ развитіи медицинскихъ идей. Natura Гиппократъ, Архей В. Гельмонта, Душа Сталъа и т. д. все это были выраженія лишь иными словами „метафизическія“ представленія о жизненной силѣ, о началѣ жизненномъ, управляющемъ явленіями, происходящими въ живыхъ существахъ.

Эта „сила“—въ умахъ старыхъ метафизиковъ представлялась чѣмъ-то совершенно постороннимъ, существующимъ отдѣльно отъ тѣла, считалась, какъ говорятъ, метафизической „сущностью“.

Ученіе Броуна, который сдѣлалъ жизненную силу извѣстной подѣ въспомъ возбуждаемости, уже отличается отъ взглядовъ предшественниковъ тѣмъ, что въ немъ (ученіи) замѣтно стремленіе поставить жизненную силу въ болѣе близкую связь съ организмомъ.

Стремленіе это опредѣленнѣе выражено было Рѣшляубомъ, который училъ, что первое условіе жизни выражается въ организаціи, —и Гуфеландомъ, доказывавшимъ, на основаніи законовъ проявленія жизненной силы, ея отличіе отъ общеизвѣстныхъ физико-химическихъ силъ, но совершенно не признававшимъ ее за метафизическую сущность.

Borden и Bartz—также весьма опредѣленно высказались за связь жизненной силы съ организаціей; особенно первый, развившій научно идеи В. Гельмонта о самостоятельности жизни отдѣльныхъ органовъ,—ученіе, достигшее наивысшаго развитія въ работахъ Бинна, который нанесъ могучій ударъ жизненной силѣ, какъ метафизической сущности, поставивъ всѣ физиологическія и патологическія

Своей крайней степени достигли динамистическія и виталистическія ученія въ животномъ магнетизмѣ и гомеопатіи

### Животный магнетизмъ.

175. Вѣра въ свойственныя нѣкоторымъ отдѣльнымъ личностямъ таинственныя силы, помощью которыхъ обладатели ихъ могутъ вліять на другихъ, даже заглазно, встрѣчается уже въ глубокой древности. Сюда принадлежатъ, помимо чудесъ петхаго и новаго завіта, исцѣленія, совершенныя Веспасіаномъ, сказанія о норвежскихъ, французскихъ и англійскихъ короляхъ, исцѣлявшихъ посредствомъ возложенія рукъ—золотуху и зобъ и т. д. Вѣра въ подобныя сверхъестественныя силы чаще всего встрѣчается въ такіе періоды и при такихъ обстоятельствахъ, когда обнаруживается пере-

чекскія явленія, совершающіяся въ организмѣ, въ зависимость отъ особыхъ свойствъ тканей, въ которыхъ эти явленія и совершаются.

Такимъ образомъ Б и ш а уже почти былъ свободенъ отъ того промаха, который—въ ученіи витализма—дѣлали его знаменитые предшественники, не замѣчавшіе, что то, что они называли силами живыми, были только формы, въ которыхъ жизнь проявлялась или, вѣрнѣе сказать, законы, управляющіе физиологическими явленіями. —Окончательный ударъ жизненной силѣ нанесенъ былъ целулярной теоріей. Загадка жизни кроется въ элементарномъ организмѣ, малѣйшей клѣткѣ. Изучая законы проявленія и просостоянія жизни клѣтки мы изучаемъ жизнь—силы и матерію—организмъ. —Но если понятіе о метафизической жизненной силѣ представить для насъ лишь доказательствомъ мрака, когда то господствовавшего въ физиологіи,—то вопросъ, возможно ли свести всѣ явленія жизни къ законамъ физики и химіи, а жизненную силу отождествить съ химическими или физическими актами, проще сказать—возможно ли витализмъ замѣнить механизмомъ,—вопросъ этотъ нельзя, оказывается, считать рѣшеннымъ и новымъ: въ самое недавнее время Б у н г е высказался противникомъ взгляда, утверждающаго, что въ живущихъ существахъ, кромѣ однихъ только силъ и веществъ по одушевленной природы никакіе другіе факторы не дѣйствительны (см. стр. 408, 415, примѣчанія).

Ред.

возбужденное состояніе нервной системы. Проявленію этихъ анормальныхъ условій всего больше способствуетъ суевѣріе низшихъ и высшихъ слоевъ общества и доведенное до болѣзненнаго напряженія—состояніе религіозной жизни. Никогда еще эти условія не были такъ сильно выражены, какъ въ послѣднемъ періодѣ „вѣка просвѣщенія“, когда заклинатели и чудодѣи, какъ Гасснеръ, Шрепферъ, Каліостро и друг. открыто занимались своимъ ремесломъ.\*

Явленія, приписывавшіяся прежними врачами „животному магнетизму“, получили особый интересъ послѣ новѣйшихъ наблюденій надъ „гипнотизмомъ.“

Friedrich Anton Mesmer, изъ Ицзауга близъ Радольфцелла на Боденскомъ озерѣ (1734—1815), разбиралъ уже въ своей диссертациі, написанной имъ на 34 году жизни (Віена, 1766), вліаніе планетъ на человѣческое тѣло. Вскорѣ затѣмъ онъ занялся опытами надъ цѣлебной силой естественныхъ и искусственныхъ магнетовъ. По истеченіи короткаго времени онъ пришелъ къ заключенію, что магнетизмъ есть общее свойство всѣхъ тѣлъ и связующее звено всего мірозданія, — конечная причина всѣхъ проявленій жизни, особенно нервной дѣятельности, и важнѣйшее изъ всѣхъ цѣлебныхъ средствъ.\*\* Такимъ образомъ мѣсто минеральнаго магнетизма заняла передача свойственной человѣку „магнетической силы“ помощью прикосновенія, поглаживанія, даже одной волей.\*\*\*

---

\* Священникъ І. Гасснеръ началъ выдавать себя за заклинателя лыхъ духовъ и привлечь къ себѣ массу не только простаго люда, но и интеллигенціи. Заклинатель показывалъ свое искусство въ Регенсбургѣ, гдѣ онъ уничтожалъ зобы „черезъ возложеніе рукъ“.—Наконецъ, самъ папа воспретилъ Гасснеру ремесло чудодѣя и въ награду далъ большой приходъ.—Похожденія и судьба Каліостро—общезвѣстны.

Ред.

\*\* Принятіе магната для лѣченія болѣзней не было новостью для этого времени, ибо еще Парацельсъ употреблялъ этотъ терапевтическій методъ.

Ред.

\*\*\* Эта передача магнетической силы совершалась помощью „магнетическаго сосуда“, — большой лозаны, наполненной водой в то辰еніи

—Вслѣдствіе возбужденныхъ противъ него подозрѣній въ шарлатанствѣ (не совсѣмъ неосновательныхъ) Mesmer былъ вынужденъ въ 1777 г. покинуть Вѣну и удалиться въ Парижъ. Но и тамъ ему не удалось заручиться сочувствіемъ къ своему ученію, особенно когда медицинскій факультетъ высказалъ относительно послѣдняго очень неблагопріятное мнѣніе. Дальнѣйшія успія Месмера были также безуспѣшны, главнымъ образомъ вслѣдствіе вспыхнувшей революціи, и онъ поэтому навсегда удалился въ Швейцарію.

Е. А. Mesmer, *Mémoire sur la découverte du magnétisme animal*. Par. 1779. 8.—*Précis historique des faits relatifs au magnétisme animal*. Par. 1781. 8.—*Mémoire sur mes découvertes*. Par. 1799. 8.

Между тѣмъ ученіе Mesmer'a, благодаря его послѣдователямъ, было различнымъ образомъ видоизмѣнено. Такъ, братья Puységur, открыли, что магнетическое состояніе можетъ усиливаться до степени „исновидѣнія“ (clairvoyance) \* Месмеризму очень вредило то, что онъ довольно часто служилъ мантией для грубыхъ обмановъ и разврата \*\*

Съ 1788 года, въ которомъ животный магнетизмъ сталъ извѣстенъ въ Германіи, начинаются попытки его научнаго обоснованія. Въ 1812 году прусское правительство поручило одному врачу, Wollfart'u, познакомиться подъ руководствомъ самого Mesmer'a съ его ученіемъ. Многие ученики Шеллинга

стекломъ. Сюда вѣрующіе—большую часть члены высшаго круга общества—погружали свои руки или желѣзныя палочки, чрезъ которые въ тѣло ихъ струился изъ чаши, заряженной Месмеромъ, магнетизмъ.

Ред.

\* Когда этотъ „искусственный сомнамбулизмъ“ вошелъ въ моду—Пюсегюръ началъ погружать въ магнетическій сонъ не только женщинъ и дѣвушекъ, но даже и деревья.

Ред.

\*\* „Гармоническія общества“, поставившія себѣ задачей примѣнять месмеризмъ на практикѣ, — сдѣлались притонами этого разврата, отличавшимися отъ настоящихъ учрежденій подобнаго рода лишь тѣмъ, что участниками тамъ были преимущественно женщины высшаго сословія.

Ред.

съ особеннымъ рвеніемъ занялись изученіемъ животнаго магнетизма, который—въ качествѣ нагляднѣйшаго примѣра вліянія органическихъ полярностей—легко вязался съ возрѣніями натурфилософій. Нѣкоторые изъ этихъ учениковъ, напримъ, Eschenmayer, говорившій о духовномъ совокупленіи и зачатіи, впали въ крайній мистицизмъ. Другіе, напр. Friedr. Nasse, Kieser, подвергли болѣе или менѣе точному изслѣдованію факты, приводившіеся въ пользу животнаго магнетизма, и старались объяснить ихъ съ точки зрѣнія тогдашней фзіологіи.—Наоборотъ, не мало видныхъ врачей, напр. Stieglitz, Pfaff и Hufeland, признали въ особыхъ сочиненіяхъ даяны магнетическаго ясновидѣнія и т. д. обманомъ и мошенничествомъ.

Совершенно мистическій видъ месмеризмъ получилъ, благодаря прославленному поэту Justinus Kerner'у (1786—1862), врачу въ Вейнсбергѣ, связавшему месмеризмъ съ вліяніемъ „міра духовъ, проникающихъ въ земную жизнь“. Церковные бойцы „христіанско-германской медицины“: Schubert, Baader, Ennemoser, Windischmann и Ringseis—пошли еще дальше этихъ умозаключеній.—Они считали болѣзнь послѣдствіемъ грѣховъ и, соотвѣтственно этому, какъ главное средство для ея устраненія, совѣтовали прикосновеніе къ больнымъ или руки истинно-вѣрующихъ избранниковъ, или различныхъ церковныхъ предметовъ, обладающихъ цѣлительной силой, молитву и заклинаніе.

Самое ничтожное распространеніе животный магнетизмъ нашелъ среди трезвыхъ англичанъ и подъ яснымъ небомъ Италіи.

Дальнѣйшія видоизмѣненія месмеризма, напримѣръ ученіе Reichenbach'a объ „одѣ“ и „спиритизмъ“, не могутъ претендовать на вниманіе науки.

## Гомеопатія.

176. Возрѣніи впитализма, доведенныя до крайности, послужили основаніемъ для возникновенія другого ученія—гомеопатіи. Samuel Hahnemann (1755—1844), сынъ рисо-

вальщика на фарфорѣ, въ Мейссенѣ, послѣ очень многочисленныхъ скитаній по бѣлу свѣту, выступилъ въ 1810 г. со своимъ извѣстнымъ *Organon der rationellen Heilkunde* (Дрезденъ, 1810. 8. Посл. изд.: Kōthen, 1866. 8), а въ слѣдующемъ году явилось его *Reine Arzneimittellehre* (Дрезденъ, 1811 ff. 8.). Раньше онъ былъ нѣсколько извѣстенъ кое какими незначительными химическими изслѣдованіями и многочисленными переводами произведеній по всѣмъ отраслямъ знанія. Съ самоувѣніемъ, обычнымъ у всѣхъ „реформаторовъ“, а у Пahnemann'a достигшимъ крайней степени, онъ, непростительно глумясь надъ „старой медициной“, объявляетъ въ *Organon'ѣ* „гомеопатію“ единственной вѣрной медицинскою системою.

Важнѣйшія изъ начальныхъ основаній, положенныхъ въ *Organon'ѣ*, — слѣдующія:

1) Болѣзнь зависитъ отъ разстройства жизненной силы, имѣеть, слѣдовательно, чисто духовный, нематеріальный характеръ — 2) Такъ какъ внутренняя сущность болѣзни намъ недоступна, то дѣятельность врача можетъ ограничиваться однимъ лишь устраненіемъ симптомовъ. — 3) Излѣченіе болѣзней совершается не посредствомъ жизненной (пѣлительной) силы, а либо путемъ самостоятельно возникающаго страданія, сходнаго съ прежней болѣзью, но превосходящаго ее по своей силѣ, либо вслѣдствіе гомеопатическихъ дѣйствій, вызывающихъ подобный же процессъ: припленіе данной болѣзни въ состояніе, аналогичное прежнему, но сильнѣйшее, способствующее „потуханію“ первоначальной болѣзни. — 4) Последнее состояніе вызывается лекарствами, производящими у здоровыхъ лицъ страданіе, подобное („ähnliches Leiden“, ὁμοῖον πᾶθος) болѣзни, которую нужно устранить: „similia similibus curantur“. — 5) Правильнымъ гомеопатическимъ средствомъ болѣзнь „тушится“ безслѣдно. Жизненная сила при этомъ не принимается во вниманіе. „Нѣзакія усилія самопомощи [природы] представляютъ часто зрѣлище, достойное сожалѣнія“. Сила природы служить лишь для устраненія болѣзни, произведенной лекарствомъ („Arzneikrankheit“) и остающейся по прекращеніи пер-

воначальнаго страданія. Впрочемъ, „очень многіе симптомы, свойственныя гомеопатическому лѣкарству, не находящіе примѣненія въ данной болѣзни, при этомъ повсе не проявляются“. 6) Для лѣченія каждой болѣзни всегда достаточно лишь одного простаго лѣкарства. Дѣйствіе послѣдняго тѣмъ сильнѣе, чѣмъ меньше доза. Однако, чтобы быть увѣреннѣе—цѣлесообразнѣе давать болѣе сильныя [т. е. меньшіе] приемы лѣкарства, чѣмъ требуется. Возникающее вслѣдствіе этого „гомеопатическое ухудшеніе“ болѣзни скоро проходитъ или легко устранивается соответствующими лѣкарствами.—7) Дѣленіе болѣзней на мѣстныя и общія не можетъ быть допустимо. Каждая, повидимому, мѣстная болѣзнь является лишь симптомомъ общаго состоянія. Поэтому при всѣхъ болѣзняхъ должны примѣняться лишь внутреннія средства, обладающія общимъ дѣйствіемъ. 8) Лѣкарства дѣйствуютъ не своимъ вещественнымъ составомъ (Substanz), а заключающимся въ нихъ нематеріальными силами. Послѣднія проявляются тѣмъ сильнѣе, чѣмъ менѣе выражена тѣлесность, матерія. Полное развитіе „чистой силы“ („lauteere Kraft“) лѣкарствъ достигается всего лучше разжиженіемъ и „потенцированіемъ“ ихъ. Двѣ капли свѣжихъ соковъ или первичныхъ тинктуръ растительныхъ лѣкарствъ смѣшиваются съ 98 каплями спирта (не считаяшагося лѣкарственнымъ веществомъ). „потенцируются“ нѣсколькими сильными встряхиваніями руки; это—первое разведеніе. Одна капля этой смѣси съ 99 каплями спирта составляетъ второе разведеніе и т. д. до тридцатаго, заключающаго одну децимиліонную часть первоначальнаго вещества \* Точно также поступаютъ съ растворимыми (и нерастворимыми) неорганическими веществами (поваренной солью, металлическими солями и т. д.), приготовляемыми въ формѣ крупинокъ вмѣсто спирта—съ молочнымъ сахаромъ (тоже не считая-

\* Уже въ 12-мъ разведеніи одна капля лѣкарства приходится на 83 300 куб. миль воды (=масса воды въ Атлантическомъ океанѣ до экватора).. Въ 30-мъ же разведеніи эта масса воды заняла бы пространство 33 миллиардовъ земныхъ шаровъ, чрезъ которое лучъ свѣта прошелъ-бы только въ 28 лѣтъ!..

щимся лѣкарствомъ). При этомъ Hahnemann оповѣщаетъ міру „открытіе“, что вещества считавшіяся до того времени неразстворимыми въ водѣ или спиртѣ (уголь, золото и т. д.), „растворяются“ помощью описаннаго метода потенцірованій.—9) Въ нѣкоторыхъ случаяхъ достаточно—для обнаруженія дѣйствія—понюхать потенцірованнаго раствора и шарики.—10) Съ гомеопатическимъ способомъ леченія слѣдуетъ всегда соединять возможно нераздражающую нелѣкарственную діету.—11) Въ состоявіяхъ, угрожающихъ жизни, мнимой смерти, отравленіи и т. д. гомеопатія недостаточна, а сначала слѣдуетъ возбудить жизненный принципъ „палліативными“ средствами старой школы, такъ какъ въ этомъ случаѣ имѣетъ мѣсто не болѣзнь, а лишь угнетеніе жизненной силы.

То обстоятельство, что гомеопатія оказывается несостоятельной при многихъ болѣзняхъ, особенно хроническихъ, Hahnemann объясняетъ въ сочиненіи, выпедшемъ гораздо позже—*Хроническія болѣзни, ихъ своеобразная природа и гомеопатическое леченіе* (Дрезденъ, 1828—1839. 8.)—либо возникновеніемъ „болѣзней отъ лекарствъ“ („Arzneimittelthümer“), допущеннымъ „старой школой“, либо присутствіемъ извѣстныхъ основныхъ болѣзней: „Psora“ (чесоточная дискразія), „сифилисъ“ и „Sykosis“. Въ подобныхъ случаяхъ лѣченіе, основанное на совокупности симптомовъ, недостаточно, а требуются соответствующія лѣкарственные средства [«старой школы»] противъ указанныхъ основныхъ страданій.

177. Подробный разборъ или опроверженіе\* гомеопатіи не входитъ въ планъ этого сочиненія. Ученіе Hahnemann'a такъ исключительно направлено на терапію, что о какомъ-либо отношеніи къ естественнымъ наукамъ, къ анатоміи и физиологіи, не можетъ быть и рѣчи. Самое ничтожное значеніе Hahnemannъ придаетъ патологической анатоміи; онъ даже не стѣсняется возложить отвѣтственность за измѣненія, нахо-

---

\* Въ настоящее время гомеопатія не можетъ считаться даже научнымъ заблужденіемъ, какъ не считается таковымъ предположеніе, что земля стоитъ на трехъ китахъ. Оба эти утвержденія не могутъ и служить предметомъ серьезнаго, научнаго опроверженія. Ред.



дими на трупахъ, на „старую медицину“. Впрочемъ, гомеопатическіе врачѣ не встрѣчались съ патолого-анатомическими измѣненіями, потому что гомеопаты и вскрытій-то никогда не производили.

Въ самомъ рѣзкомъ противорѣчіи съ положеніемъ, что здоровье поддерживается жизненной силой, стоитъ утвержденіе, что-то „духоподобная“, то „грубая и неразумная“ жизненная сила ничего не можетъ подѣлать противъ болѣзни. Конечно, объяснять успѣхи гомеопатіи цѣлительной силой природы изъ собственномъ смыслѣ этого слова—не входило изъ разсчета Пайпеманн'а. А все-таки жизненная сила должна служить хоть для устраненія „лѣкарственной болѣзни“, остающейся по выздоровленіи!

Пайпеманн является особенно непоследовательнымъ (конечно, по необходимости), когда онъ, пренебрегая „causis proximis“, сводитъ большинство хроническихъ и много острыхъ болѣзней, противъ которыхъ [гомеопатическія] лѣкарства, выбранныя по свойству симптомовъ, не приносятъ пользы, къ извѣстнымъ основнымъ дискразіямъ, и лѣчить ихъ соответственными средствами [научной терапіи]. Тоже самое относится къ хорошо обдуманному положенію, что эпидемическія и контактозныя болѣзни должны лѣчиться испытанными средствами [„старой школы“], даже когда ихъ характеристическіе симптомы не имѣются еще на лицо.

Произвольнѣе всего утвержденіе, что лѣкарства, приготовленные гомеопатически, вызываютъ у здоровыхъ тѣмъ многочисленнѣйше и сильнѣйшіе симптомы, чѣмъ больше средства „потенцированы“. Уже одно число симптомовъ, указываемыхъ гомеопатами для большинства лѣкарствъ (для серіа, напр., свыше тысячъ, у позднѣйшихъ гомеопатовъ—часто по нѣскольку тысячъ), возбуждаетъ справедливое недоумѣніе.—Самымъ сильнымъ возраженіемъ подверглось ученіе о дѣйствительности „потенцировокъ“, противорѣчащее и здравому смыслу, и ежедневному опыту. Къ довершенію всего, многочисленные опыты непредубѣжденныхъ наблюдателей показали полную недѣйствительность „потенцій“ и „высшихъ потенцій“.

Гомеопатія, какъ ни отрицаетъ это ея инициаторъ, стоитъ въ тѣсной связи съ предшествовавшими направленьями медицины. Прежде всего гомеопатія имѣетъ нѣкоторое сходство съ броунианнизмомъ — въ пренебреженіи вспомогательными медицинскими науками и съ динамизмомъ, который проявляется у Brown'a въ патологической, у Hahnemann'a — въ терапевтической части учения. Оба автора придаютъ важное значеніе симптомамъ; Brown, конечно, въ интересахъ діагностики, Hahnemann — въ видахъ терапіи. Оба отрицаютъ вліяніе дѣятельности природы въ процессы выздоровленія. Но въ то время, какъ Brown исходитъ изъ неоспоримаго факта, хотя и ложно истолковываемаго — „раздражительности“, ученіе Hahnemann'a основано исключительно на заблужденіи и произвольныхъ предположеніяхъ. Ученіемъ о развитіи „чистой силы“ и „воодушевленія“ лѣкарствъ помощью „потенцированія“ — Hahnemann вступилъ въ такую область, въ которой онъ болѣе всего могъ надѣяться на удовлетвореніе проявляющагося всегда въ необразованной части общества стремленія къ сверхъестественному и чудесному.

### Приверженцы Hahnemann'a.

178. Первыми сторонниками новаго учения выступили въ 1810 г. Moritz Müller въ Лейпцигѣ, Gross въ Jüterbogk'ѣ и Stapf въ Наумбургѣ, основатели *Архива для югопатическаго лечебнаго искусства*. Новое ученіе распространилось съ значительной быстротой. Особенное сочувствіе оно встрѣтило у дамъ высшаго сословія, которымъ приписывалась особая чувствительность къ „вышнимъ потенціямъ.“\* Многія правительства поручали изслѣдовать гомеопатію, но эти изслѣдованія не говорили въ пользу послѣдней. Впрочемъ распространенію ея не ставили никакихъ препятствій.

Первоначальные приверженцы Hahnemann'a примыкали къ новому ученію либо безусловно, либо они старались его даже превзойти. Ветеринарный врачъ L u x, въ Лейпцигѣ, до-

\* Вѣроятно, по этой же причинѣ и до сихъ поръ гомеопатія находитъ ревностныхъ распространителей среди женщинъ. Ред.

ведъ принципъ „*similia similibus*“ до „*aequalia aequalibus*“ и гомеопатію — до „изопатін;“ онъ лѣчитъ чесотку потенцированнымъ чесоточнымъ иномъ, оспу — „*variolin*“ омъ. Другіе рекомендовали противъ печеночныхъ и легочныхъ болѣзней потенцированное печеночное и легочное вещество („*hepatin*“ и „*pulmonin*“). Болѣе благоразумные, напр. Sch r ö b n, смотрѣли на гомеопатію, какъ на родъ „специфическаго“ терапевтическаго метода; другіе основой ученія дѣлали жизненную силу и вызываемыя ею реакціи; нѣкоторые, напр. R a u, въ Берлинѣ, требовали вмѣсто „симптомо-комплекса“ точнаго діагноза, высказывались противъ „потенцій“ и т. д. — T r i n k s и G r e e s s e l i c h, газета котораго *Hygiene* рѣшительно боролась съ догматизмомъ Hahnemann'a, отвергали даже малыя дозы и пользовались одними начальными тинктурами. Въ новѣйшее время многіе „гомеопаты“ отказались и отъ „*similia similibus*“ и отличаются отъ врачей старой школы лишь прописываніемъ лѣкарствъ то въ болѣе слабыхъ, то сильныхъ потенцировкахъ. Для оправданія послѣднихъ они ссылаются на доказанную спектральнымъ анализомъ безконечную дѣлимость матеріи, не принимая во вниманіе, что изъ дѣлимости вовсе не слѣдуетъ, что и фізіологическое дѣйствіе матеріи тоже безгранично. Весьма похвально то, что новѣйшіе сторонники Hahnemann'a отдають должное физической діагностикѣ, патологической анатоміи, діететикѣ, но и всего этого недостаточно, чтобы внушить довѣріе къ ихъ „наблюденіямъ“ надъ дѣйствительностью потенцировокъ.

Число приверженцевъ гомеопатіи между врачами и публикой отнюдь не такъ велико, какъ это утверждаютъ ея защитники. Распространенію гомеопатіи способствуютъ: постоянно во все времена существующее легкомѣріе публики, господствующее особенно среди высшаго сословія стремленіе къ чудесному и, особенно, корыстолюбивые помыслы нѣкихъ врачей извлекать посредствомъ гомеопатіи — не гомеопатическіе барыши. Благодаря внутренней связи гомеопатіи съ животнымъ магнетизмомъ, піезизмомъ, спиритизмомъ и т. д., она дѣлается ареной для мечтателей, шарлатановъ и мошенниковъ всякаго разбора.

Рытное учение о медицинѣ *Rademacher'a*.

179. Въ нѣкоторомъ отношеніи къ гомеопатіи приближается „*Verstandesrechte Erfahrungs-Heillehre*“ Joh. Gottfried Rademacher'a (Берлинъ 1841. 8. 2 т. и слѣд.), врача въ Гохѣ, прусскомъ городѣ близъ голландской границы. Это учение въ сущности представляетъ достойную сожалѣнія попытку снова воскресить идеи объ „агсанахъ.“ Rademacher, подобно Парацельсу и Нальпеманну, считаетъ важнѣйшей или, скорѣе, единственной задачей медицины—отыскиваніе специфическихъ лѣкарствъ. Болѣзни дѣлятся на „первичныя страданія“ всего тѣла и отдѣльныхъ органовъ; каждой болѣзни соответствуетъ извѣстное специфическое лѣкарство. Діагнозъ основывается, главнымъ образомъ, на успѣшномъ или неуспѣшномъ дѣйствіи терапевтическаго средства, и болѣзни какъ у Парацельса, называются именемъ излѣчивающихъ ихъ лѣкарствъ: страданія печени, селезенки, почекъ, излѣчивающіяся желѣзомъ,—мѣдью,—сѣменами *cardui benedicti* и т. д. Важнѣйшимъ вспомогательнымъ средствомъ для діагноза служитъ наблюденіе надъ эпидемической конституціей. О измѣнительной силѣ природы у Rademacher'a также мало говорится, какъ у Нальпеманна. Выжидательный методъ отвергается даже, какъ „безнравственный.“ Лѣкарства, приготовлявшіяся самымъ грубымъ образомъ и отпускавшіяся далеко не въ изящной формѣ, давались въ огромныхъ дозахъ.

Возникновеніе „здравомыслия тераліи“ слѣдуетъ объяснить главнымъ образомъ тѣмъ, что Rademacher, нужно сказать—человѣкъ незапятнанной чистоты характера, жилъ болѣе пятидесяти лѣтъ въ отдаленномъ захолустѣ среди здороваго населенія; успѣхи научной медицины, особенно патологической анатоміи и діагностики, вовсе не доходили до гохаго врача, по крайней мѣрѣ въ его сочиненіяхъ нѣтъ никакихъ указаній на то, чтобы онъ былъ знакомъ съ этими науками. Тѣмъ не менѣе и это учение долгое время не имѣло недостатка въ открытыхъ и тайныхъ послѣдователяхъ среди нѣмецкихъ врачей.

## Девятнадцатый вѣкъ.

### Натурфилософія.

180. Новый періодъ философіи. начатый Кантомъ. оказалъ сравнительно небольшое вліяніе на развитіе естественныхъ наукъ и медицины. Дѣятельность Канта была направлена не столько на содержаніе философіи, сколько на критическое изслѣдованіе основныхъ условій мышленія. Изъ его пріемниковъ одинъ лишь Friedr. Wil. Jos. Schelling изъ Леонберга въ Вюртембергѣ (1775—1854), профессоръ въ Іенѣ, Эрлангенѣ, Мюнхенѣ и Берлинѣ, главнымъ предметомъ своихъ изслѣдованій сдѣлалъ естествознаніе и медицину. Основанная имъ „натурфилософія“ оказывала долгое время, особенно въ Германіи, весьма большое вліяніе на развитіе медицины.

E. W. I. Schelling, *Ideen zu einer Philosophie der Natur*, Лейпц. 1797. 8. Ландегутъ, 1803 8.—*Erster Entwurf eines Systems der Naturphilosophie*. Іена, 1799. 8.—*Sämmtliche Werke* Штуттгартъ, 1860. 8. 6 т.

Кантъ отдѣлилъ реальный, познаваемый міръ отъ отвлеченнаго, идеальнаго. Фихте разсматривалъ „Ego“, какъ создающаго Бога, міръ—какъ его отраженіе. Въ противоположность обоимъ, Шеллингъ считаетъ все существующее, по скольку оно существуетъ, абсолютнымъ бытіемъ. Все только едино: абсолютное тожество. Если абсолютное тожество разсматривается, какъ существующее, то оно называется абсолютнымъ разумомъ; какъ возникающее (werdendes) оно называется природою или основой всего бытія. Такимъ путемъ Шеллингъ пришелъ къ положенію „законы природы должны быть доказаны въ сознаніи, какъ законы сознанія, и наоборотъ—эти послѣдніе—въ объективной природѣ должны быть доказаны, какъ законы природы“.

Такимъ образомъ, признавалъ, что мировое „Я“ лежитъ внутри и вѣтъ индивидуума—Шеллингъ отождествляетъ мышленіе и бытіе. Природа міра, образуя и

развиная изъ себя все, достигаетъ самосознаніемъ въ человѣкѣ. Законы природы и сознаніи тождественны.

Сочувствіе, которое натурфилософія встрѣтила у многочисленныхъ нѣмецкихъ изслѣдователей и працевъ, легко объясняется тѣми условіями, при которыхъ она возникла. Въ этомъ отношеніи прежде всего нужно указать на значительный подъемъ естественныхъ наукъ, особенно физики и химіи, гдѣ преимущественно интересъ изслѣдователей сосредоточивался на ученіи о полярности. Не меньшее вліяніе на развитіе натурфилософіи оказывало тогдашнее состояніе общественной жизни въ Германіи. Натурфилософіи совпала съ такимъ періодомъ, когда лучшіе умы нашей націи въ разработкѣ высшихъ интересовъ человѣчества и въ одушевленіи его для всего высокаго и благороднаго искали удовлетворенія за политическое униженіе народа, и, благодаря этимъ стремленіямъ, лишь въ войнѣ за освобожденіе продолжительный поворотъ былъ искупленъ.

Самъ Шеллингъ былъ очень далекъ отъ пагубныхъ послѣдствій заблужденій многихъ его преемниковъ, которые, полагаясь на „тожество природы и духа“, думали познать міровые законы помощью философскаго умозрѣнія. Сторонники Шеллинга могутъ поэтому быть раздѣлены на два класса: призерженцевъ преимущественно эмпирическаго изслѣдованія и сторонниковъ умозрѣнія (спекуляцій).<sup>\*</sup> Между первыми встрѣчаются люди, которые обезпечены отъ забвенія важными научными заслугами и своимъ нравственнымъ достоинствомъ.

---

<sup>\*</sup> Это раздѣленіе умозрѣнія отъ опыта, натурфилософіи отъ естественныхъ наукъ, — въ которомъ повинны ученики Шеллинга, — было роковымъ и для философіи и для науки. — Мѣсто фантазій и поэтическихъ гревъ — въ наукѣ заняло „точное изслѣдованіе“, опытъ, который касался преимущественно частныхъ. Пренебреженіе же натурфилософіей — повело къ тому, что цѣлое мало по малу затемнялось этими частностями, и на самой, повидимому, высшей точкѣ естествознанія, былъ замѣтенъ упадокъ философскаго воззрѣнія на природу. Ред.

Выдающееся мѣсто среди нихъ занимаетъ Karl Friedrich Kielmeyer изъ Бебенгаузена, близъ Тюбингена (1765—1844), школьный товарищ Кювье по карльсской школѣ въ Штуттгартѣ, впоследствии профессоръ въ Тюбингенѣ. Kielmeyer оказывавшій большое влияние преимущественно своими лекціями, высказалъ положеніе, развитое позднѣе Окепомъ, а въ новѣйшее время, благодаря Дарвину, получившее такое громадное значеніе, а именно, что классы животнаго царства представляютъ постепенное осуществленіе одной общей основной идеи. *Ueber die Verhältnisse der organischen Kräfte unter einander in der Reihe der verschiedenen Organisationen u. s. w.* Штуттгартъ, 1793. 8. Тюбингенъ, 1814. 8.). Однимъ изъ важнѣйшихъ сторонниковъ Шеллинга является Окенъ (первоначально Okenfuss) изъ Ортену въ Брейсгау (1779—1841), профессоръ въ Лейпъ, Базелѣ, Мюнхенѣ и Цюрихѣ, основатель ежегодныхъ съѣздовъ нѣмецкихъ естествоиспытателей и врачей, извѣстный по тѣмъ преслѣдованіямъ, которыя обрушились на него за его политическую дѣятельность. Освободившись отъ перваго, исключительно мистическаго періода своего развитія, Окен считалъ своей главной задачей доказать единство природы и постепенное развитіе высшаго изъ низшаго. Основной формой органическихъ тѣлъ онъ впервые считаетъ „пузырекъ“. Независимо отъ Гёте онъ описываетъ черепъ, какъ сочетаніе болѣе развитыхъ позвонковъ — (*Ueber die Bedeutung der Schädelknochen*. Лена и Бамбергъ 1807. 4. *Lehrbuch der Naturphilosophie*. Лена 1809—1811. 8. 3 т. 1831. 8. Цюрихъ 1843. 8. — *Lehrbuch der Zoologie* Лена, 1815—1816. 8.). — Болѣе свободнымъ отъ искушенія — жертвовать опытнымъ исследованиемъ научной конструкціи — держался Ignaz Döllinger изъ Бамберга (1170—1841), профессоръ въ Бамбергѣ, Вюрцбургѣ и Мюнхенѣ; — рядомъ съ von Baer и Panderомъ онъ считается однимъ изъ главныхъ основателей новѣйшей исторіи развитія (*Grundzüge der Physiologie*. Ландсгутъ, 1835. 8. 2 т.).

Гораздо значительнѣе, конечно, было число тѣхъ сторонниковъ Шеллинга, которые старались скрыть недостатокъ положительныхъ знаній фантазіей и пустой игрой словъ. Глазъ

ную роль въ ихъ сочиненіяхъ играла „полярность“, къ которой они сводили почти каждое явленіе природы и жизни. Такъ, мозгъ, какъ полюсъ, соответствующій дню, — противопоставлялся другому полюсу — солнечному сплетенію, соответствующему „ночной жизни“. Подобныя разсужденія отдали многихъ изъ этихъ натурфилософовъ въ руки животнаго магнетизма.

Представителями этого направленія служатъ, наприм., Joh. Jacob Wagner изъ Ульма, профессоръ въ Вюрцбургѣ, и извѣстный также какъ безлетристъ Henrik Steffens изъ Stawanger, въ Норвегіи (1773—1845), профессоръ въ Бреславлѣ и Берлинѣ.

Изъ тѣхъ, которые разрабатывали медицину въ духѣ натурфилософіи, заслуживаютъ вниманія Ignaz Troxler изъ Биро-Мюнстера въ кантонѣ Люцернѣ (1780—1866), профессоръ въ Бернѣ, и Dietrich Georg Kieser изъ Гаарбурга (1779—1862), профессоръ въ Іенѣ. Работы послѣдняго по анатоміи растений (Лена, 1816. 8) и развитію кипечнаго канала выѣхъ прочно укоренившееся значеніе.

Попытка натурфилософіи вывести мировые законы изъ законовъ человѣческаго мышленія потерпѣла крушеніе. „Благодаря крайнему стремленію къ систематизированію, натурфилософія, по словамъ Напана, изъ общей науки о возможномъ сдѣлалась общимъ невѣжествомъ дѣйствительности“.

Исторія произнесла суровый приговоръ надъ заблужденіями натурфилософіи; но не нужно забывать, при какихъ условіяхъ она возникла и развилась. Не нужно забывать, что лучшіе изъ приверженцевъ натурфилософіи много способствовали тому, что въ области естествознанія и медицины не терялись изъ виду общія воззрѣнія. Сочиненія натурфилософовъ составляютъ одинъ изъ главныхъ источниковъ, изъ которыхъ возникли новѣйшіе взгляды на развитіе неорганическаго и органическаго міра.

### Естественныя науки.

181. Никогда еще успѣхи естествознанія не оказывали такого благотворнаго вліянія на медицину, какъ въ нашемъ



вѣкъ,—частью вслѣдствіе непосредственнаго примѣненія ихъ къ врачебной наукѣ, больше же всего благодаря спасительному примѣру точнаго изслѣдованія, которое въ естествознаніи давно достигло права гражданства. Физика и химія, вслѣдствіе ихъ связи съ математикой, приобрѣтали все болѣе строгій, научный характеръ. За доказательствомъ тождества магнетизма и электричества (Фарадеемъ и Эрштедомъ) слѣдовали открытіе закона постоянства силы и механическая теорія теплоты, начавшая оказывать влияние и въ области фیزیологій. Химія въ теченіе XIX вѣка достигла цвѣтущаго состоянія, благодаря открытому Рихтеромъ закону кратныхъ отношеній и основанному на немъ атомизму Д а л ь т о н а, открытію электрохимизма Г у м ф р и Д э в и, основанію ученія о сродствѣ Б е р ц е л і у с о мъ, открытію органическихъ радикаловъ. Усовершенствованіе техническихъ аппаратовъ, введеніе волюминетриі и спектроскопа довели аналитическую химію до того совершенства, плоды котораго проявляются во всей полнотѣ во всѣхъ областяхъ естествознанія и практической жизни. Химія, которая долгое время была связана съ медициной лишь фармакологіей и токсикологіей, сдѣлалась однимъ изъ важнѣйшихъ вспомогательныхъ средствъ для фیزیологій. Въ этомъ отношеніи достаточно указать на работы Л и б и х а (1803—1873) о питаніи и обмѣнѣ веществъ. За то прежняя тѣсная связь между медициной и ботаникой становилась слабѣе, пока послѣдняя въ самое недавнее время снова не стала въ болѣе близкія отношенія къ медицинѣ, благодаря открытію болѣзнетворныхъ паразитовъ.

## А н а т о м і я .

### Общая анатомія. *Bichat.*

182. Важнѣйшей изъ причинъ, вызвавшихъ въ наше время почти полный переворотъ въ большинствѣ отдѣловъ терапіи, является основаніе общей анатоміи *Bichat*,—представляющее собой доказательство величайшаго успѣха медицинской науки со времени открытія кровообращенія.

François Xavier Bichat (1771—1802), сынъ врача въ Туареттѣ (Юра), учился въ Монпелье и работалъ долгое время въ качествѣ врача при осадѣ Лиона и въ Hôtel-Dieu этого города. Въ теченіе 1791—1793 г.г. онъ занимался въ Парижѣ хирургіей и фізіологіей подѣ руководствомъ своего благодѣтеля и друга Desault. Свою преподавательскую дѣятельность Bichat открылъ частными курсами по анатоміи. Чрезмѣрные напряженія (въ теченіе одной зимы онъ пропозвелъ 600 вскрытій и жилъ и спалъ долгое время въ секціонной залѣ) до того разстроили его здоровье что онъ умеръ уже на 32 г. жизни.

F. X. Bichat, *Traité des membranes*. Paris, 1800. 8. — *De la vie et la mort*. Paris, 1800, 8. — *Anatomie générale*. Paris, 1801. 8.

Корнемъ общей анатоміи является витализмъ Монпелье Bichat поставилъ себѣ задачу доказать, что жизненные процессы суть непосредственное выраженіе строенія органическихъ образованій. [*Similis organorum textura similis functio, similes morbi, similis morborum exitus, similis therapia*]. Средствомъ для этой цѣли онъ считалъ соединеніе экспериментальнаго метода Haller'a и Spallanzani съ аналитическими приѣмами Bordeu. Bichat, однако до такой степени твердо держался витализма,\* что рѣшительно отклоняетъ всякую попытку объяснить жизненные процессы физическими и химическими свойствами органическихъ образованій \*\*\*

---

\* Общее положеніе, которое можетъ быть проведено чрезъ всю систему Бюша и служить ея краеугольнымъ камнемъ—можетъ быть формулировано въ слѣдующихъ, немногихъ словахъ: Всѣ ткани, лежащія въ основѣ строения нашихъ органовъ, одарены жизненною силою и самобитнымъ существованіемъ, независимымъ отъ силъ и жизни самихъ органовъ.—Гениальность этой основной идеи легко будетъ оцѣнена нами, если ее только выразить языкомъ клеточной теории,—и измѣсто тканей—поставить клетку, элементарный организмъ! Ред

\*\*\* Главное отличіе жизненныхъ силъ отъ законовъ физическихъ — Бюша находитъ въ неизмѣнности послѣднихъ и въ чрезвычайной измѣчивости первыхъ. „Можно вычислить, говорить онъ, возвращеніе кометы, скорость полета свиряда и т. д., но вычислить, подобно Бо-

Свои основныя воззрѣнія Bichat налагаетъ главнымъ образомъ въ сочиненіи *De la vie et la mort*. Онъ разсматриваетъ жизнь, какъ нѣчто самостоятельное и самодѣтельное. Странно, однако, что опредѣленіе жизни у Bichat чисто отрицательное. Не жизнь, а смерть выступаетъ въ этомъ опредѣленіи на первый планъ: „*La vie est l'ensemble des fonctions, qui résistent à la mort*“.

Общими свойствами жизни служатъ „чувствительность“ и „сокращаемость“. Въ растеніяхъ онѣ являются какъ „*Sensibilité et Contractilité organique*“; у животныхъ—*sensibilité et contractilité animale*“. И у животныхъ жизнь многихъ образований огранчивается „органической“ ступенью, чтобы въ цѣломъ рядѣ градаций подняться до самыхъ совершенныхъ формъ сознательнаго ощущенія и произвольнаго движенія.

Но заслуги Bichat заключаются не въ его фізіологическихъ теоріяхъ, а въ его анатомическихъ работахъ. Съ безпримѣрнымъ прилежаніемъ изслѣдовалъ онъ отношеніе всѣхъ образований тѣла помощью анатомическаго ножа, мацераций, варенія, гніенія, дѣйствія кислотъ и щелочей и проч., и опытовъ на животныхъ. Станнымъ образомъ, Bichat пренебрегалъ тѣмъ инструментомъ, господство котораго утвердилось всего болѣе доктриной Bichat: микроскопомъ. Онъ ссылается на то, что микроскопъ часто ведетъ къ ошибкамъ, и что желаніе проникнуть до анатомическихъ элементовъ органовъ такъ же опасно, какъ попытка разгадать конечныя причины фізіологическихъ процессовъ.

Анатомическія и фізіологическія работы Bichat изложены главнымъ образомъ въ *Traité des membranes* и *Anatomie générale*. Онъ дѣлитъ ткани [21] на общія, встрѣчающіяся во всѣхъ органахъ: клеточная ткань, животныя (церебро-спинальные) и органическіе (симпатическіе) нервы, артеріи, вены, капил-

реллы, силу мускула, или, подобно Келю, скорость обращенія крови,—подобно Лавоазье, количество воздуха, входящее въ легкое,—это тоже, что на зыбкомъ нескѣ стровѣ зданіе, прочное само по себѣ, но падающее немедленно вслѣдствіе отсутствія прочнаго фундамента“. Не отказался-ли бы тенеръ Биша отъ этихъ заключеній? Ред.

ляры, выдыхающіе (exhalirende) сосуды, лимфатическіе сосуды, и особыя: кости, костный мозгъ, хрящъ, волокнистая система, волокнистый хрящъ, слизистыя, серозныя, синовиальныя оболочки, желѣзы, кожа, кожаца, ткань волоса и рога. Свойствами этихъ тканей являются—эластичность, способность (нѣкоторыхъ тканей) при извѣстныхъ вліяніяхъ сморщиваться и складываться въ складки, чувствительность и сокращаемость Bichat изслѣдовалъ всѣ ткани относительно ихъ физиологическихъ и патологическихъ свойствъ. 1) Клітчатая ткань: образованіе рубца, значеніе клітчатой ткани для образованія опухолей, полиповъ, кистъ и т. д. 2) Нервы: возрожденіе перерѣзанныхъ нервовъ изъ неврилемы. Симпатическіе нервы не обнаруживаютъ послѣ раздраженія ни чувствительности, ни движенія. 3) Сосуды: отношеніе интимы при раненіяхъ, перевязкѣ и воспаленіи. Причина послѣдняго—раздраженіе тканей; гиперемія есть лишь слѣдствіе этого раздраженія. 4) Кости: описаніе суставовъ, образованіе костной мозоли. Надкостница не имѣетъ никакого вліянія на питаніе костей. 5) Мускулы: удивительное разнообразіе опытовъ, особенно съ вліяніемъ нервовъ на дѣятельность мышцъ. Относительно раздражительности Bichat исключительно высказывается за ученіе Haller'a. Опыты надъ вліяніемъ перерѣзки блуждающаго нерва. — Сочиненіе *De la vie et la mort* содержитъ многочисленныя опыты надъ процессами при сердечной, легочной и мозговой смерти.

Важнѣйшіе выводы, къ которымъ Bichat приходитъ на основаніи своихъ изслѣдованій,—слѣдующіе: 1) Каждая ткань можетъ болѣвать самостоятельно. 2) Измѣненія, претерпѣваемые тканями, одинаковы во всѣхъ органахъ, заключающихъ эти ткани. 3) „Симпатіи“\* зависятъ не столько отъ сродства органовъ, сколько отъ сходства тканей.

---

\* Въ *Общей анатоміи съ приложеніи къ физиологіи и медицинѣ* Гаша слѣдующими словами характеризуетъ „симпатію“: „Неорганическое тѣло не имѣетъ сообщеній между различными частями своимъ. Если какая нибудь часть камня или куса металла будетъ раздражена какою бл

Работы Виссаль представляют непосредственное продолжение и дополненіе къ работамъ Haller'a. Виссаль стоитъ ниже Haller'a тѣмъ, что онъ смотрѣлъ на свою задачу съ виталистической точки зрѣнія, что онъ выводилъ обратно заключенія о строеніи тканей по ихъ виталистическимъ свойствамъ, и тѣмъ, что онъ пренебрегалъ микроскопомъ. Но, благодаря тому, что онъ по отношенію ко всѣмъ тканямъ тѣла старался рѣшить такую задачу, какую Haller ограничилъ лишь одними мускулами, и дѣйствительно рѣшилъ макроскопическую часть ея, Виссаль является творцомъ науки, лежащей въ основѣ физиологій и патологій настоящаго и будущаго: ученія о тканяхъ.

### Описательная анатомія.

#### Италія. Франція. Англія. Германія.

183. Въ области описательной анатоміи въ первыя десятилѣтія нашего вѣка въ Италіи и Германіи замѣчается значительное уменьшеніе прежняго рвенія. Оно объясняется отчасти тѣмъ, что анатомическими работами непосредственно предшествовавшаго періода, напр. трудами Sömmering'a\*, надолго удовлетворены были всѣ потребности; главнымъ же образомъ тѣмъ, что въ этихъ странахъ преобладалъ интересъ

то не было способно: химически, механически и т. д., — то это возбужденіе не отразится на другихъ частяхъ; для этого на нихъ надо дѣйствовать непосредственно. Въ живыхъ же тѣлахъ — все связано до такой степени тѣсно, что нарушеніе дѣятельности какой нибудь части непремѣнно отражается на функціи всѣхъ другихъ. Эта симпатія, существующая между всѣми нашими органами въ здоровомъ состояніи, особенно рельефно выражается въ болязняхъ, и нерѣдко даже затрудняетъ точное изученіе послѣднихъ: явленія симпатическихъ движеній не рѣдко преобладаютъ надъ явленіями, вызываемыми непосредственнымъ пораженіемъ больнаго органа. Ред.

\* См. выше стр. 325.

къ теоретическимъ вопросамъ, особенно къ броунианнзму и возникшимъ изъ него системамъ.

Тѣмъ болѣе блестяще было развитіе анатоміи въ слѣдующіи десятилѣтія подъ вліяніемъ микроскопическихъ изслѣдованій. Для микроскопа тогда настала новая эпоха, благодаря значительному усовершенствованію его Fraunhofer'омъ (въ Мюнхенѣ), устранявшимъ хроматизмъ. Съ этого изобрѣтенія [ахроматическихъ линзъ] микроскопъ начинаетъ все болѣе и болѣе совершенствоваться, благодаря, главнымъ образомъ, нѣмецкимъ мастерамъ.

Изъ итальянскихъ анатомовъ послѣднихъ десятилѣтій XVIII и первыхъ—XIX-го столѣтія особенно выдается своими почтенными трудами о лимфатическихъ сосудахъ и сравнительной анатоміи, Paolo Mascagni (1752—1815), профессоръ во Флоренціи. Далеко неудовлетворительными инъекціи и недостатки микроскоповъ привели его, однакожъ, къ заключенію, что всѣ органы состоятъ изъ лимфатическихъ сосудовъ. Величайшимъ итальянскимъ анатомомъ этого періода, однимъ изъ величайшихъ анатомовъ новѣйшаго времени вообще—является Antonio Scarpa изъ Модены, въ окрестности Treviso (1747—1832), ученикъ Morgagni, профессоръ въ Моденѣ и Павіи. Анатомическія работы Scarpa касаются главнымъ образомъ костей, нервовъ и органовъ чувствъ, и по тщательности описанія и рисунковъ еще теперь могутъ считаться образцовыми.

Изъ французскихъ анатомовъ этого періода слѣдуетъ прежде всего упомянуть Gilbert Breschet (1784—1845), профессора въ Парижѣ, за отличныя работы о венозной системѣ, слуховомъ органѣ и исторіи развитія. Знаменитыя работы Geoffroy St. Hilaire (1772—1844) касаются главнымъ образомъ сравнительной анатоміи и развитія уродствъ.

Высокое положеніе въ этомъ періодѣ занимаютъ анатомическія изслѣдованія англичанъ. Въслѣдствіе того, что большинство англійскихъ анатомовъ были въ то же время выдающимися хирургами и часто занимали обѣ катедры, сочиненія ихъ имѣютъ близкое отношеніе къ практической медицинѣ.

Первое мѣсто между англійскими анатомами этого періода принадлежитъ братьямъ Joh. и Charles Bell. Работы перваго (1763—1820), профессора и врача въ Эдинбургѣ, касаются главнымъ образомъ хирургіи. Его знаменитый братъ Charles, профессоръ и врачъ въ Лондонѣ, впоследствии профессоръ въ Эдинбургѣ, послѣ борьбы съ различными препятствіями достигъ высшей степени анатомическаго и физиологическаго совершенства; онъ извѣстенъ своимъ открытіемъ различнаго анатомическаго происхожденія чувствительныхъ и двигательныхъ нервовъ.\*

Замѣчательнѣйшіе нѣмецкіе анатомы первыхъ десятилѣтій нашего вѣка суть Joh. Fr. Meckel изъ Галле (1781—1833), внукъ любимаго ученика Haller'a и сынъ Philipp Fr. Theodor Meckel'a, профессоръ въ Галле, одинъ изъ знаменитѣйшихъ пслѣдователей и писателей своего времени въ области нормальной, сравнительной и патологической анатоміи. Почетнѣйшимъ памятникомъ семейства Meckel служить носящій это имя анатомическій музей въ Галле. Далѣе, сюда принадлежатъ—знаменитый главнымъ образомъ какъ окулистъ Joseph Beer, инъекціонные препараты котораго до сихъ поръ возбуждаютъ удивленіе,—Christian Joseph Berges, профессоръ въ Львовѣ и Вѣнѣ, авторъ неопѣвеннаго до сихъ поръ сочиненія по общей анатоміи, въ которомъ особенно выдаются отдѣлы о распредѣленіи сосудовъ въ различныхъ тканяхъ; — далѣе сюда же относятся Gall, основатель краниоскопіи, работы котораго о мозгѣ разбираются ниже,—Friedrich Tiedemann, профессоръ въ Гейдельбергѣ (1781—1856), извѣстенъ своимъ великолѣпнымъ произведеніемъ объ артеріяхъ челоуѣческаго тѣла (1822);—Vincent Fohmann (1794—1837), профессоръ въ Люттихѣ, авторъ прекрасныхъ произведеній о лимфатическихъ сосудахъ. —Изъ руководствъ къ анатоміи, издаваемыхъ въ этомъ періодѣ Hildebrandt'омъ, Hempel'емъ, Conrad Martin Langenbeck'омъ, Rosenmüller'омъ и Krause, первое мѣсто принадлежитъ сочиненію послѣдняго (Ганноверъ, 1833 ff.).

---

\* См. ниже стр. 420.

Особаго упоминанія заслуживаютъ основатели „краниоскопін, френологін“ или „ученія о черепѣ:“ Franz Joseph Gall (1758—1828) и Joh. Christoph Spurzheim (1776—1834), оба оказавшіе значительныя услуги анатоміи мозга. Они утверждали, что отдѣльныя душевныя силы связаны съ опредѣленными, особо развитыми мѣстами мозговой поверхности, и что эти мѣстамъ соотвѣтствуютъ особыя возвышенія („Organe“) на черепной крышкѣ. Это ученіе, основанное на совершенно произвольныхъ предположеніяхъ, имѣло весьма непродолжительный успѣхъ, не смотря на старанія его основателей и приверженцевъ, напр. Karl Gustav Saugsa въ Дрезденѣ (1789—1869), не говоря уже о безразсудныхъ профанахъ. Въ Германіи противъ этого ученія особенно выступали Jacob Fidelis Ackermann, профессоръ анатоміи въ Майнцѣ, Іенѣ и Гейдельбергѣ, и Rudolph i.\*

Новѣйшему и блестящему періоду нѣмецкой анатоміи принадлежатъ: Emil Huschke (1797—1858), профессоръ въ Іенѣ, Benedikt Stilling (1810—1879), врачъ въ Касселѣ, Н. Luschka, профессоръ въ Тюбингенѣ, Heinrich Müller 1820—1864) профессоръ въ Вюрцбургѣ, и Max Schultze изъ Фрейбурга въ Брейгау (1825—1874), профессоръ въ Боннѣ, оказавшій значительныя услуги микроскопической анатоміи сѣтчатки, кортѣвскаго органа и ученію о клѣткѣ.

## Ф и з і о л о г і я.

184. Въ замѣчательно быстромъ развитіи фізіологін въ

---

\* Френологія является намъ самой грубой формой теоріи мозговой локализациі. Принадлежитъ области, допускавшей примѣненіе во всей строгости точныхъ наукъ, френологія, не смотря на это, разрабатывалась съ полнѣйшимъ пренебреженіемъ къ требованіямъ научныхъ методовъ (подобно гомеопатіи) и явилась прекраснымъ плодомъ тѣхъ призрачныхъ наукъ, по выраженію Лапге, которыя еще и нынѣ составляютъ главную массу того, чѣмъ обыкновенно блистають юристы, медики, теологи и философы.

Ред



теченіе настоящаго вѣка, особенно второй его половиной, приняли одинаковое участіе все образованныя націи.—Изъ итальянцевъ заслуживаютъ вниманія Stefano Gallini (1756—1836), профессоръ въ Падуѣ, Bartolommeo Panizza, профессоръ въ Павіи; изъ англичанъ — Charles Bell\* и Marshall Hall въ Лондонѣ (1790—1857). Работы Legallois въ Парижѣ (ум. въ 1814 г.) касаются главнымъ образомъ значенія продолговатаго мозга для движеній сердца и дыхательныхъ органовъ; работами Du Rochet (1776—1847) основано ученіе о диффузионной способности животныхъ тканей.—Исслѣдованія нижепоименованныхъ французскихъ фізіологовъ относятся главнымъ образомъ къ нервной системѣ. Francois Magendie (1783—1855), профессоръ въ Парижѣ является рѣшительнѣйшимъ противникомъ витализма\*\* и главнымъ представителемъ экспериментальнаго метода.—Его соперникъ, превосходившій Magendie многосторонней образованностью, блестящимъ слогомъ и превосходными преподавательскими способностями, Marie Jean Pierre Flourens (1794—1867), профессоръ въ Парижѣ, постоянный секретарь академіи наукъ и паръ Франціи, открылъ „жизненный узелъ“ „Point vital“\*\*\* Duchenne—отецъ (1806—1875) является однимъ изъ основателей ученія объ отношеніи нервовъ и мускуловъ къ электричеству и примѣненіи

---

\* См. стр. 413.

\*\* Маженди совершенно опредѣленно высказываетъ мысль, что полагать, будто каждое живое существо, растеніе или животное, все равно, подчинено законамъ, независимымъ отъ законовъ, управляющихъ другими тѣлами природы, значить—распространять одинъ изъ печальнѣйшихъ предрассудковъ, когда либо преобладавшихъ и теперь преобладающихъ въ медицинѣ,—думать все это,—значить—противиться научному прогрессу. (См. примѣч. стр. 392, 408). Ред.

\*\*\* Этотъ „узелъ“ есть то, что современные фізіологи называютъ „дыхательнымъ центромъ“, существованіе котораго можно теперь считать доказаннымъ ad oculos. Ред.

электричества къ врачебной практикѣ. Всѣхъ ихъ превосходить одинъ изъ величайшихъ фпзіологовъ всѣхъ временъ: Claud Bernard (1813—1878), ученикъ и преемникъ ка-  
ведры Magendie, приступившій къ изученію медицины уже въ  
ярѣльныхъ лѣтахъ, послѣ непродолжительной карьеры драма-  
турга. Изъ его исследованийъ, обнимающихъ всѣ отдѣлы фпзі-  
ологіи, также фармакологию и токсикологию, мы укажемъ здѣсь  
лишь на слѣдующія: о роли поджелудочной желѣзы для пе-  
ревариванія жировъ, о вазомоторной функціи симпатическаго  
нерва; объ образованіи сахара въ печени [„уколъ“], о сосудо-  
расширяющихъ нервахъ и ихъ участіи въ отдѣленіи желѣзы  
и, наконецъ, о дѣйствіяхъ многочисленныхъ лѣкарственныхъ  
веществъ и ядовъ.\*

Изъ нѣмецкихъ фпзіологовъ многіе выдаются прежде  
всего какъ авторы дѣльныхъ руководствъ: Georg Pro-  
chaska (1749—1820), профессоръ въ Прагѣ и Вѣнѣ; Karl  
Asmund Rudolphi (1771—1832), профессоръ въ Грейфс-  
вальдѣ и Берлинѣ, неоконченное произведеніе котораго за-

---

\* Клодъ-Бернаръ занимаетъ въ фпзіологіи особенное мѣсто.  
Въ то время какъ наука о жизни въ Германіи, благодаря изслѣдова-  
ніямъ бр. Веберъ, Мюллера и ихъ знаменитыхъ учениковъ  
(Гельмгольцъ, Дюбуа-Реймонъ, Людвигъ, Брюкке),  
достигла совершенства и въ теченіе десятилѣтій занимала почетѣйшее  
мѣсто въ ряду точныхъ наукъ, французская фпзіологія вращалась въ  
границахъ, начертанныхъ Флурасомъ, Мажедди и Лон-  
жю. И вотъ К. Бернаръ, работавшій, подобно своимъ предшественни-  
камъ, съ самыми ограниченными средствами (о которыхъ современ-  
ныя богато обставленныя фпзіологическія лабораторіи имѣютъ смутное  
представленіе),—далъ рядъ гениальныхъ изслѣдованій, которыя будутъ  
руководящими еще въ теченіе долгого времени. Ціонъ указываетъ  
на мало извѣстный фактъ, свидѣтельствующій о гениальности К. Бер-  
нара какъ вписектора и экспериментатора: всѣ, производившія эпоху,  
открытія Бернара, были сдѣланы имъ на демонстраціяхъ, въ теченіи  
курсовъ.—Опредѣленіе ближайшихъ причинностей явленій—детер-  
минизмъ—составляетъ существенную основу изслѣдованій Бернара.

Ред.

мѣтательно какъ по своему ясному, точному направленію, такъ и потому, что рѣшительно отрицаетъ значеніе вивисекціи. Въ то же время Rudolphi является однимъ изъ основателей ученія объ энтозоахъ.—Karl Friedrich Burdach (1776—1847), профессоръ въ Кенигсбергѣ, достойнъ упоминанія, какъ издатель большаго руководства, разработывавшагося нѣсколькими физиологами.—Хорошіе учебники писали также Gottfr. Reinhard Treviranus (1776—1837), врачъ въ своемъ родномъ городѣ Бременѣ, и Arnold Adolph Berthold (1803—1861), профессоръ въ Геттингенѣ.

Весьма большое вліяніе на дальнѣйшее развитіе физиологій оказали многіе врачи, вышедшіе изъ школы Döllinger'a. На первомъ планѣ стоятъ два главныхъ основателя новѣйшей исторіи развитія: Christian Pander изъ Риги (1773—1865), академикъ въ Петербургѣ, и Karl Ernst von Baer изъ Эстляндіи (1792—1876), профессоръ въ Кенигсбергѣ и Дерптѣ, впоследствии также академикъ въ Петербургѣ.

Важныя изслѣдованія въ упомянутой области и другихъ отдѣлахъ физиологій произведены Joh. Evangelista Purkinje (1787—1869) профессоромъ въ Бреславлѣ и Прагѣ. Наука обязана ему, кромѣ многочисленныхъ важныхъ наблюденій и открытій въ микроскопической анатоміи и физиологій органовъ чувствъ, особенно открытіемъ зародышеваго пузырька въ яйцѣ высшихъ животныхъ и очерками новѣйшей теоріи о клеткѣ.—Рядомъ съ этими изслѣдователями можетъ стоять Ernst Heinrich Weber (1795—1878), профессоръ въ Лейпцигѣ, важныя изслѣдованія котораго, произведенныя отчасти вмѣстѣ съ его братомъ Вильгельмомъ, профессоромъ въ Лейпцигѣ, относятся главнымъ образомъ къ примѣненію ученія о механическомъ волнообразномъ движеніи къ движенію крови: далѣе имъ-же разработаны физиологія чувства осязанія и механика слуховыхъ косточекъ. Wilhelm и Eduard Weber (младшій изъ братьевъ)—авторы знаменитаго произведенія: *Mechanik der menschlichen Gewerkezeuge*. (Геттингенъ, 1836).

Весьма плодотворное вліяніе на развитіе физиологій въ

XIX вѣкъ оказалъ Johannes Muller изъ Кобленца (1801—1858), профессоръ въ Боннѣ и (какъ преемникъ Rudolphi) Берлинѣ. Muller былъ послѣднимъ изъ тѣхъ изслѣдователей, профессоровъ и писателей, которые обнимали всю анатомію и фізіологію человѣка и животныхъ. Но центромъ всѣхъ его работъ, даже, повидимому, совершенно постороннихъ, была фізіологія. Его первоначальная наклонность къ натурфилософіи скоро исчезла подъ вліяніемъ школы Rudolphi; но Muller, по своимъ духовнымъ и нравственнымъ свойствамъ, можетъ быть также по своимъ религіознымъ убѣжденіямъ, неуклонно держался витализма\* и цѣлесообразности природы. Его стремленія были направлены на то, чтобы возвысить фізіологію до степени науки о законахъ жизни. Этого онъ думалъ достигнуть твердымъ установленіемъ фактовъ, примѣненіемъ всѣхъ вспомогательныхъ средствъ точнаго изслѣдованія, главнымъ образомъ микроскопа и строго-логической оцѣнки приобрѣтенныхъ данныхъ. — Совокупность фізіологическихъ работъ Muller'a составляетъ его руководство, которое послѣ Элементовъ Haller'a представляетъ безспорно лучшее произведеніе этой науки. (Кобленцъ. 1833 — 1844. 8. 2. т.) Подобно послѣднему сочиненію оно обнимаетъ всю фізіологію и всюду обнаруживаетъ въ авторѣ основательнѣйшее знакомство съ предшествовавшими работами и тщательность собственныхъ изслѣдованій. Выдающееся значеніе имѣетъ изслѣдованіе Muller'a о крови и образованіи голоса, особенно о значеніи голосовыхъ связокъ, какъ перепончатого языкообразнаго аппарата (*Ueber die Compensation*

---

\* Несостоятельность гипотезы о жизненной силѣ Мюллеръ доказалъ, точно формулируя функція жизненной силы. При этомъ оказалось, что, судя по одной части атрибутовъ, жизненная сила есть отрицаніе понятія о силѣ, а судя по другимъ признакамъ, олицетвореніе въ одно, сознательно дѣйствующее и одаренное познаниемъ существо суммы неизвѣстныхъ намъ факторовъ. И не смотря на такую ясную формулировку, Мюллеръ всю жизнь оставался виталистомъ. Такова сила традиціи!.. (См. Н. О. Ковалевскій, *Какъ смотритъ фізіологія на жизнь и т. д.* Казань, 1875).

*der physikalischen Kräfte am menschlichen Stimmorgan* Берлинь, 1839. 8); — далѣе, — о нервной системѣ, особенно объ открытіи Charles Bell'a, которое было оцѣнено только благодаря Müller'у; о воспріятіяхъ органовъ чувствъ и ихъ отношеніи къ душевной дѣятельности.

Рядъ анатомическихъ работъ Muller'a открывается образцовымъ произведеніемъ, написаннымъ имъ еще въ юности, о болѣе тонкомъ строеніи желѣзъ (*De glandularum secermentum structura penitiori* Lips. 1830. f.). Это сочиненіе отмѣчаетъ собою новый періодъ въ развитіи ученія о тканяхъ и сдѣлалось исходнымъ пунктомъ теоріи о кѣлѣткѣ, — теоріи, созданной учениками Müller'a Шлейденъ и Шванномъ.\* Великая заслуга Müllera заключается еще и въ томъ, что при всѣхъ своихъ фізіологическихъ работахъ онъ имѣлъ въ виду патологическое отношеніе изслѣдуемыхъ тканей. Его произведение — *Ueber den feineren Bau und die Formen der krankhaften Geschwülste* (Berlin, 1838. f.) начиняетъ собою новый отдѣлъ въ исторіи патологической анатоміи, въ которомъ исходной точкой изслѣдованія сдѣлалась исторія развитія патологическихъ образований. Работы Muller'a въ области сравнительной морфологіи, принадлежащія главнымъ образомъ позднѣйшему періоду его жизни, тоже произвели эпоху. Большаго значенія достигъ основанный Reil'емъ и продолженный Meckel'емъ и Müller'омъ *Archiv für Anatomie, Physiologie und wissenschaftliche Medicin* (Berlin, 1834. ff.), который существуетъ и теперь.

Какъ извѣстныхъ въ этомъ періодѣ фізіологовъ, оказавшихъ услуги исторіи развитія, слѣдуетъ упомянуть: Вигкардъ Вильгельмъ Seiler'a изъ Эрлангена (1778—1843),

---

\* Начала ученія о кѣлѣткѣ связаны съ натурфилософской школой. Въ концѣ XVII в. уже были дѣланы наблюденія надъ строеніемъ растеній и высказана мысль, что кѣлѣта составляетъ элементъ растеній. Затѣмъ Корти (1772), Тревiranъ (1805), Броунъ (1834), Шлейденъ (1838), Шваннъ (1839), Молль (1846) и мн. друг. развили это ученіе, которое въ 1860 г. Р. Вирховъ формулировалъ въ патологіи: *omnis cellula e cellula*. Род.

директора медико-хирургической академіи въ Дрезденѣ;— Heinrich Rathke изъ Данцига (1793—1860), профессора въ Дерптѣ и Кенигсбергѣ;— Rudolph Wagner'a изъ Baureuth (1805—1864), профессора въ Эрлангенѣ и Геттингенѣ открывшаго зародышевое пятно въ человѣческомъ яйцѣ; von Bischoff'a (ум. 5 дек. 1882 г.), профессора въ Мюнхенѣ.— Тщательныя работы Richard Volkmann'a изъ Лейпцига (1801—1877), бывшаго профессоромъ въ Лейпцигѣ, Дерптѣ и Галле, относятся главнымъ образомъ къ нервной системѣ, физиологін глаза и движенію крови — Robert Remak изъ Позена (1815—1865) извѣстенъ своимъ открытіемъ осевого нервнаго цилиндра и нервныхъ волоконъ, носящихъ его имя; онъ оказалъ также услуги теоріи о клѣткѣ и терапевтическому примѣненію электричества.

#### Приобрѣтенія физиологін въ первой половинѣ XIX вѣка.

185. Ученіе о пищевареніи обогатилось главнымъ образомъ опытами, произведенными Tiedemann'омъ и Gmelin'омъ, открытіемъ Joh. Nepomuk Eberle (1798—1834), врача въ Вюрцбургѣ, значенія поджелудочной желѣзы для перевариванія жировъ и крахмала, — далѣе, наблюденіями Beaumont'a надъ однимъ канадцемъ, страдавшимъ желудочной фистулой; ученіе о питаніи развилось, благодаря изслѣдованіямъ Liebig'a о значеніи альбуминатовъ и углеводовъ.— Большіе успѣхи сдѣлало ученіе о дыханіи и образованіи крови послѣ открытія кислорода, физическихъ свойствъ газовъ, анализа крови и т. д., благодаря Andral'ю и Gavarret, Becquerel и Rodier, Nasse младшему, Scherer, Franz Simon'у и многимъ другимъ. Важное значеніе имѣли также работы E. H. Weber'a и Volkmann'a о движеніи крови, Legalleis. Charles Bell'a о различныхъ функціяхъ переднихъ и заднихъ корешковъ спинно-мозговыхъ нервовъ; Белль былъ приведенъ къ этому открытію главнымъ образомъ изслѣдованіемъ различныхъ свойствъ отдѣльныхъ вѣтвей тройничнаго и личнаго нервовъ (*The nervous sys-*

*tem of the human body*. London. 1830. 8. По нѣмецки Romberg'омъ, Berlin, 1836. 8); — Marschall Hall'я и Magendie о рефлекторной дѣятельности; (начало этихъ изслѣдованій встрѣчается уже у Descartes, Unzer'a и Prochaska); — Flourens'a о вазомоторныхъ центрахъ и функціяхъ блуждающаго нерва и т. д.

Блестяще успѣхи оказала въ XIX вѣкѣ исторія развитія. Во главѣ этой научной области, открытой безсмертными работами Caspar Friedrich Wolff'a\*, въ первой половинѣ вѣка стоятъ Pander и von Baer. *Beiträge zur Entwicklungsgeschichte* (1817) Пандера представляютъ также диссертацию, подобно сочиненію Wolff'a. Главная заслуга Pander'a состоитъ въ доказательствѣ образованія серознаго и слизиста листка въ первой стадіи эмбриональной жизни, что уже предполагалъ Wolff. Еще болѣе точныя изслѣдованія зародышевыхъ листковъ и ихъ видоизмѣненій произведены V. Baer'омъ, который собственно и открылъ яйцо млекопитающихъ (1827). — Въ этомъ же году послѣдовало открытіе зародышеваго пятнышка въ кроличьемъ яйцѣ Coste и Wharton Jones, пятнышка въ человѣческомъ яйцѣ Rudolph Wagner'омъ (1835). Изъ дальнѣйшихъ работъ слѣдуетъ упомянуть объ изслѣдованіяхъ Remak'a, положившихъ начало ученію о составѣ зародышевой кожицы изъ внутренняго, наружнаго и средняго слоя.

Большія услуги физиологіи оказали четыре недавно умершихъ физиолога: Gabriel Gust. Valentin изъ Берлина, профессоръ въ Бернѣ (ум. 24-го мая 1883 г., 73-хъ лѣтъ); Theodor Schwann изъ Neuss'a (7 дек. 1810—11 января 1882), профессоръ въ Люттихѣ, создавшій вмѣстѣ съ Шлейденомъ ученіе о клеткѣ, — и умершій въ цвѣтѣ лѣтъ Boll изъ Новаго Бранденбурга (20-го февраля 1849—1879), профессоръ въ Римѣ, одинъ изъ ученыхъ, открывшихъ зрительный пурпуръ (который будто-бы былъ уже извѣстенъ Musitano, профессору въ Неаполѣ [1635—1714]).

---

\* См. выше стр. 336.

*Broussais.*

186. Началомъ прогрессивнаго развитія практической медицины XIX вѣка является Франція, гдѣ работы Bichat дали толчекъ этому развитію. Значительное вліяніе, которое существующія доктрины оказывали на прачей еще въ первыхъ десятилѣтіяхъ нашего вѣка, обнаруживается тѣмъ, что новопріобрѣтенные факты служили для основанія медицинской теоріи прежде, чѣмъ они могли претендовать на самостоятельное значеніе.

François Jos. Victor Broussais (1772—1838) изъ Мало, въ Бретани, геркулесъ съ блестящими духовными дарованіями, былъ сперва солдатомъ, затѣмъ флотскимъ врачомъ, старшимъ врачомъ при Val de Grace въ Парижѣ и, наконецъ, тамъ же профессоромъ общей патологіи.

Ученіе Broussais ясно носитъ на себѣ печать революціи, въ теченіе которой оно возникло. Прежняя медицина кажется Broussais ничтожной, болѣзненнымъ формы школы—фантастическими образами („Entites factices“) и „онтологіями“; прежняя терапія бесполезной и губительной. Но какъ Broussais ни претендуетъ на самостоятельность своего ученія, тѣмъ не менѣе очевидно, что оно имѣетъ своимъ источникомъ витализмъ и броунианизмъ.\* Вѣстѣ съ шотландскимъ реформа-

---

\* Подобно тому какъ Бровиъ разсматривалъ возбуждаемость какъ силу, дѣйствующую и существующую въ организмѣ сама по себѣ, какъ причину жизни,—Бруссѳ называетъ эту силу—раздражаемостью. Раздраженіе, какъ проявленіе жизни, есть результатъ дѣйствія различныхъ раздражителей на эту основную способность (силу). Физиологическое состояніе организма (здоровье) есть результатъ нормальнаго, правильнаго дѣйствія раздражителей; но при уклоненіи этого дѣйствія отъ нормы въ сторону maximum'a или minimum'a—являются два состоянія организма собственно раздраженіе и расслабленіе (asthenia). Такимъ образомъ, подобно Бровиу, и Бруссѳ раздѣляетъ всѣ болѣзни на irritacіи (стенія) и abirritacіи (астенія). Но въ



торомъ Broussais считаетъ жизнь продуктомъ дѣйствующихъ на послѣднюю внѣшнихъ раздраженій, болѣзни—слѣдствіемъ избытка или недостаточности раздраженій („Irritation“ и „Ab-irritation“). Вліяніе на Broussais его учителя Bichat обнаруживается въ томъ, что первый подыскиваетъ для „раздраженія“ анатомическую и физиологическую подкладку. Мѣстныя болѣзни въ этомъ отношеніи не представляютъ особыхъ затрудненій; но за то очень трудно было объяснить „эссенціальныя лихорадки“, получившія новое значеніе благодаря Ривелю. Но въ трупахъ тифозныхъ, очень часто встрѣчавшихся въ военныхъ госпиталяхъ Парижа, постоянно находилась явленія „Irritation gastrointestinale“. Broussais успѣшилъ воспользоваться этимъ для объясненія причины „эссенціальныхъ лихорадокъ“ и считалъ это раздраженіе источникомъ другихъ „симпатическихъ“ явленій. Вскорѣ „раздраженіе“ превратилось въ „воспаленіе“ („Gastro-enterite“) и, наконецъ,

то время какъ первый, считая недостатокъ возбуждаемости за главнѣйшую—почти единственную—причину болѣзней, утверждаетъ, что почти всѣ болѣзни—астеническаго характера,—Бруссэ, принимая за причину болѣзней слишкомъ сильное вліяніе раздражителей на раздражаемость, заключаетъ, что въ 97 случаяхъ изъ 100 болѣзни суть ирритативнаго, воспалительнаго (стеническаго) характера. Въ то время какъ Броуэ настаивалъ на употребленіи тоическихъ и возбуждающихъ, леченіе Бруссэ заключалось въ назначеніи средствъ ослабляющихъ (кровопусканія, противовоспалительныя методы леченія)... Громадный авторитетъ Бруссэ, кажущаяся пустота и ясность его доктрины—послужили причинами ея быстрого успѣха. Благодаря этой доктринѣ во всѣхъ образованныхъ странахъ свѣта были пролиты потоки крови, и не даромъ R. Volz сказалъ, что нельзя рѣшить, кто Франціи стоилъ больше крови: Наполеонъ или Бруссэ.

Бруссэ былъ, подобно Броуэу, однимъ изъ послѣднихъ мыслителей метафизическаго періода нашей науки. Будучи виталистами, вслѣдствіе невозможности отрѣшиться отъ господствующихъ идей своего времени, они создали теоріи, послужившія, особенно послѣдняя, при перенесеніи ихъ на практическую почву, источникомъ ложныхъ воззрѣній, отъ которыхъ не безъ труда освободилась современная медицина Ред.

всѣ, какъ острия, такъ и хроническія болѣзни; нервныя страданія, дискразіи, холера, желтая лихорадка, кровотеченія и т. д. стали объясняться вліяніемъ „gastroenterite“ и вызываемымъ послѣднимъ симпатическимъ раздраженіемъ. Весьма естественно было желаніе побороть корень всѣхъ этихъ страданій неимовѣрнымъ количествомъ піявокъ (венозное кровопусканіе Broussais вносѣдствіи совѣтъ отвергъ), теплыми припарками и слизистыми отварами. Въ отдѣленіи Broussais въ Val de Grace въ теченіе одного 1819-го года было употреблено ровно 100,000 піявокъ. Въ 1824 г. число ввезенныхъ во Францію піявокъ равнялось 300,000, въ 1827 году, въ цвѣтущемъ періодѣ фیزیологической медицины, — 33 милліонами!

Физиологическая медицина пользовалась въ теченіе болѣе 20 лѣтъ громаднымъ распространеніемъ во Франціи и нашла не мало сторонниковъ въ Бельгіи и Италіи. Она, безъ сомнѣнія, играла не малую роль въ ученіи, высказанномъ тогда многими нѣмецкими врачами, что прежнія „астеническая и нервная“ болѣзненные конститутціи превратились въ „воспалительную“. Ученіе Бруссэ породило ваипиризмъ, представлявшій рѣзкій контрастъ съ непосредственно предшествовавшимъ злоупотребленіемъ раздражающими лѣкарствами (вино, камфора, мускусъ, валеріана и т. д.).

Самымъ рѣшительнымъ приверженцемъ Broussais между многочисленными его учениками — былъ Jean Jacques Bouillaud (1796—1881), врачъ при Charité и профессоръ въ Парижѣ, оказавшій, между прочимъ, значительныя услуги ученію о сердечныхъ заболѣзаніяхъ и остромъ сочленовномъ ревматизмѣ. Bouillaud думалъ, что онъ нашелъ анатомическій источникъ „эссенціальныхъ лихорадокъ“, тщетно разыскиваемый до него, въ воспаленіи внутренней оболочки сердца и сосудовъ: „Endocardite“ и „Endarterite“; эти страданія онъ лѣчилъ быстро слѣдующими другъ за другомъ кровопусканіями („saignées coup sur coup“).

Главной причиной паденія „физиологической медицины“ была ея внутренняя непрочность, особенно-же тотъ могучій подъемъ, который испытала патологическая анатомія и физи-

ческая діагностика, благодаря цѣлому ряду врачей, тоже вышедшихъ изъ школы Bichat, но болѣе проникнутыхъ духомъ своего учителя.

## Практическая медицина.

### Патологическая анатомія.

187) Самымъ непосредственнымъ вліяніемъ, оказаннымъ работами Bichat на французскихъ врачей, было блестящее развитіе патологической анатоміи, вызвавшее неожиданные успѣхи діагностики, и какъ послѣдствіе всего этого—полнѣйшій переворотъ въ важнѣйшихъ частяхъ практической медицины.— Однимъ изъ важнѣйшихъ произведеній, подготовившихъ этотъ переворотъ, была обширная *Morbid anatomy*, появившаяся во многихъ изданіяхъ и обработанная Sömmerring-омъ по-нѣмецки; она принадлежала перу Matthew Baillie, врача въ Лондонѣ; къ ней приложены шестьдесятъ отличныхъ рисунковъ, приготовленныхъ Cliftonъ (London, 1793, 8. 1799—1802, 4).

Рядомъ съ упомянутымъ авторомъ занимаетъ почетное мѣсто нѣмецкій врачъ, оцѣненный по достоинству гораздо позже: Alois Rud. Vetter. (род. въ 1765 г.) въ Вѣнѣ, впоследствии профессоръ физиологій въ Краковѣ. Его *Aphorismen aus der pathologischen Anatomie* (Вѣна, 1802, 8), основанные на богатомъ матеріалѣ общей вѣнской больницы представляютъ собою первое нѣмецкое сочиненіе по этому предмету, которое основано на собственныхъ изслѣдованіяхъ автора и интересно, какъ опытъ систематическаго изложенія

Гораздо больше, чѣмъ это превосходное сочиненіе, обратилъ тогда на себя вниманіи многие нѣмецкіе компендіи по патологической анатоміи. Изъ нихъ слѣдуетъ отмѣтить компендіи Joh. Friedr. Meckel въ Галле, потому что онъ заключаетъ въ себѣ основныя черты современнаго ученія о порокахъ развитія.

Цѣлѣ достойно вниманія руководство, написанное на французскомъ языкѣ Joh. Friedr. Lobstein (1777—1835),

профессоромъ въ Страсбургѣ, основателемъ тамошняго патолого-анатомическаго музея (Paris et Strasbourg, 1829—1833 г.). Рядомъ съ обширной опытностью, особенно относительно болезней костей, сочиненіе это заключаетъ въ себѣ достоинства нѣмецкой и французской школы: основательность и изящное изложеніе

Сюда же принадлежитъ, далѣе, Joh. Friedr. Herm. Albers (1805—1867), профессоръ въ Боннѣ, извѣстный своимъ *Atlas der pathologischen Anatomie* (Bonn. 1832—1867. f.), первымъ произведеніемъ такого характера въ Германіи.

### Физическая діагностика

188. Патологическая анатомія имѣла даже для Morgagni, лишь значеніе дополненія и объясненія болѣзненныхъ явленій, наблюдаемыхъ при жизни. Corvisart и Laennec возвысили послѣдніи до степени ученія объ исторіи развитія болѣзни и привели ихъ въ тѣсную связь съ важнѣйшей задачей практики—діагностикой. Предвѣстниками этихъ двухъ врачей были Prost, врачъ въ Парижѣ, и A. Petit и Serres, основатели новаго періода ученія о брюшномъ тифѣ.

Jean Nicolas Corvisart des Marets изъ Vouzier (Шампань) (1755—1821), профессоръ въ Парижѣ, впоследствии лейбъ-медикъ Наполеона, шефъ французскаго врачебнаго дѣла при реставраціи, занимаетъ первое мѣсто въ исторіи нашей науки своими большими заслугами въ ученіи о болѣзняхъ сердца, главнымъ же образомъ изданіемъ открытаго имъ сочиненія Auenbrugger'a о перкуссіи.\* Corvisart обратилъ вниманіе на это произведеніе, благодаря переводу, изданному въ 1770 г. Rozière de la Chassagne (который некогда, впрочемъ, не испыталъ перкуссіи у постели больного) и многимъ мѣстамъ въ *Аффризмахъ* Stoll'a. Въ 1808 г. Corvisart, послѣ того какъ онъ въ теченіе 20 лѣтъ производилъ изслѣдованія перкуссіи, издалъ новый французскій переводъ сочиненія Auenbrugger'a. Онъ приложилъ къ переводу многочис-

\* См. выше стр. 349.

ленные исторіи болѣзней, которыми онъ многократно, хотя не всегда удачно, дополняетъ выводы Auenbrugger'a, основанные лишь на семилѣтнихъ наблюденіяхъ. Въ 1818 г. онъ къ послѣднему изданію своего сочиненія о болѣзняхъ сердца приложилъ статью о перкуссіи; изъ этой статьи видно, что въ нѣкоторыхъ случаяхъ онъ съ перкуссіей соединялъ аускультацию (приложеніе уха къ сердечной области). Первое усовершенствованіе перкуссіи произведено было введеніемъ плессиметра Rieggу (1794—1879).—Полнаго значенія она достигла, однако, лишь благодаря Laënnec'у, создавшему аускультацию.

Réne Théophile Hyacinthe Laënnec (17 февр. 1781—13 авг. 1826 г.), изъ Quimper въ Бретани, былъ въ 1806 г. врачомъ при госпиталѣ Beaujon, въ 1816 г. при некеровскомъ госпиталѣ; въ послѣдніе три года его жизни онъ занималъ кафедру медицинской клиники при университетѣ. Laënnec, подобно своему другу Bayle, погибъ отъ болѣзни, для уразумѣнія которой онъ такъ много сдѣлалъ,—чахотки. Мысль объ аускультаци, какъ рассказываетъ самъ Laënnec, пришла ему въ голову, когда онъ однажды наблюдалъ, какъ играющія дѣти прикладывали конецъ деревянной палочки къ уху, чтобы выслушивать шумъ, который они производили царапаніемъ иглами на противоположномъ концѣ. Уже на другой день онъ изслѣдовалъ связаннымъ сверткомъ бумаги сердце больного. Однако Laënnec и раньше, безспорно, обратилъ вниманіе на аускультацию, читая извѣстныя мѣста у Гиппократа.\* Уже въ 1815 г. онъ демонстрировалъ свое открытіе предъ медицинской академіей на больномъ, страдавшемъ hydrothorax. Его безсмертное произведеніе *De l'auscultation médiate* появилось въ Парижѣ въ 1819 г. 8. 2 т. Новѣйшее изданіе 1880. 8.—Перкуссіи Laënnec приписывалъ лишь второстепенное значеніе.

Аускультация, подобно перкуссіи, въ началѣ была принята холодно. Но уже скоро ея значеніе было признано французскими, англійскими, нѣскольکو позже и нѣмецкими вра-

---

\* См. выше стр. 30.

чамъ. Въ 1824 и 1825 гг. два изъ извѣстѣйшихъ английскихъ практиковъ, Forbes въ Лондонѣ и Stokes въ Дублинѣ, выступили уже съ самостоятельными произведеніями о перкуссіи и аускультаци. Еще раньше (1822) послѣдняя была примѣнена ученикомъ Laennec'a, Legumeau de Kergaradec, для изслѣдованія сердечнаго пульса плода

#### Французская патолого-анатомическая школа.

189. Изъ многочисленныхъ учениковъ основанной Corvisart'омъ школы слѣдуетъ упомянуть прежде всего Gaspard Laurent Bayle (1774—1816) врача при Charité въ Парижѣ, знаменитое сочиненіе котораго о чахоткѣ (Paris, 1810. 8.), благодаря указанію на конституціональную природу туберкуловъ, сдѣлалось основой всѣхъ новѣйшихъ изслѣдованій по этому предмету. Ученикъ Bayle'я, Aug. Franc. Chomel (1788—1858) преемникъ Laennec'a въ клиникѣ Charité, бывший съ 1830 г. профессоромъ клиники въ Hôtel-Dieu и лейбъ-медикомъ Людовика XVIII, оказалъ весьма благотворное вліяніе какъ своей превосходной преподавательской дѣятельностью, такъ и своей борьбой противъ ученій Broussais и отличными сочиненіями, особенно своей *Pathologie générale* (Парижъ, 1817. 8, послѣдн. изд. Парижъ, 1863. 8.)

Однимъ изъ знаменитѣйшихъ врачей этого періода является Pierre Charles Alexandre Louis (1787—1872) Послѣ многолѣтняго пребыванія въ Россіи Louis подъ руководствомъ Chomel'я посвятилъ себя въ теченіе 7 лѣтъ обширнымъ клиническимъ и патолого-анатомическимъ изслѣдованіямъ. Плодомъ послѣднихъ являются знаменитыя сочиненія *Отифозной лихорадки*—(Парижъ, 1829. 8. 1841. 8. 2 т.) и *О чахоткѣ*—(Парижъ, 1829. 8. 1843. 8.), нанесшія смертельный ударъ системѣ Broussais, и послужившія основаніемъ статистическаго метода

Къ парижской патолого-анатомической школѣ принадлежатъ также Paul Bretonneau (1771—1862), врачъ въ Турѣ, авторъ знаменитыхъ сочиненій о дифтеріѣ и „Dothienenterie“ (брюшномъ тифѣ [Paris, 1826—1827]), также весьма много способствовавшихъ паденію „физиологической медицины“.—

Jean Baptiste Cruveilhier (1791—1874), профессоръ въ Монпелье и Парижѣ, извѣстный всего болѣе своимъ обширнымъ патолого-анатомическимъ атласомъ (Парижъ и Лондонъ, 1829—1842. f.).—Léon Rostan (1790—1866), профессоръ въ Парижѣ, является основателемъ учения о размягченіи мозга. (Парижъ, 1820. 8 1823. 8.)—Самымъ выдающимся французскимъ клиницистомъ новѣйшаго періода, несомнѣнно слѣдуетъ считать Gabriel Andral'a (1797—1876) въ Парижѣ.—Кромѣ его главнаго произведенія—*Clinique médicale* (4 изданія: Парижъ, 1840. 8. 5 т.)—достойны вниманія его изслѣдованія по патологической химіи крови, произведенныя совмѣстно съ Gavarret.—Armand Trousseau (1801—1866), профессоръ въ Парижѣ, авторъ превосходнаго сочиненія о болѣзняхъ гортани, изданнаго при участіи Bellocq'a, и знаменитыхъ клиническихъ лекцій (4-ое изданіе—Парижъ, 1872. 8. 3 т.). Trousseau принадлежитъ къ немногимъ французскимъ врачамъ, въ сочиненіяхъ которыхъ замѣтно знакомство съ нѣмецкой медициной.—Слѣдуетъ упомянуть также Valleix (1807—1855) и Grisolle (1811—1869), какъ авторовъ дѣльныхъ клиническихъ руководствъ.

Jean Louis d'Alibert (1766—1837), Laurent Biett (ум. въ 1840) и Pierre Rayer (1793—1867) оказали значительныя услуги главнымъ образомъ симптоматологіи кожныхъ болѣзней; послѣдній авторъ извѣстенъ также своими важными работами о болѣзняхъ почекъ (Парижъ, 1839—1841. 8. 3 т. съ атласомъ in f.).

## Италія. Германія.

190. Гораздо позже, чѣмъ въ Франціи, обнаружилось вліяніе переворота, произведеннаго Bichat, Corvisart, Laennec'омъ и т. д. въ Италіи и Германіи. Въ Италіи въ первой половинѣ XIX вѣка преобладали броуніанизмъ и произошедшее изъ него ученіе Rasori. Достаточно отмѣтить въ этомъ періодѣ двухъ клиницистовъ: Maurizio Bufalini

(1787--1867), профессора въ Флоренціи, и *Giacom Tommasini*.\*

Въ нашемъ отечествѣ важнѣйшими причинами застою были также броунианизмъ и теорія возбужденія, — а въ послѣдствіи витализмъ и натурфилософія. Не меньшее вліяніе оказывали на ослабленіе научной жизни политическія неурядицы и вкоренившаяся ненависть къ французамъ.

Извѣстнымъ представителемъ нѣмецкой медицины этого періода является *Christian Wilh. Hufeland* (1762—1836), профессоръ въ Іенѣ и Берлинѣ, — главная опора витализма\*\* и миролюбиваго эклектицизма, отдавашаго справедливость каждому мнѣнію. Изъ сочиненія *Hufeland'a* извѣстнѣе всего — *Искусство продолжить человеческую жизнь* — *Die Kunst das menschliche Leben zu verlängern* (Berlin, 1796. 8 и слѣд.), — *System der praktischen Medicin* (Іена, 1818. 8. 1828. 8 3 ч.), *Enchiridion medicum* (Берлинъ, 1836 8 и сл.) и издававшійся имъ *Journal* (86 т.) и *Bibliothek der praktischen Heilkunde* (98 т.). — Рядомъ съ *Hufeland'омъ* стояли извѣстный своею оригинальной личностью и популярностью *Ernst Ludw. Heim* (1747—1834), лейбъ-медикъ, *Joh. Ludw. Formey* (1766—1823), *Karl Aug Berends* (1759—1826) и *Ernst Hogn* (1772—1848); послѣдніе три были профессорами въ Берлинѣ.

Кромѣ этого берлинскаго кружка особенно выступали *Friedr. Ludw. Kreysig* (1770—1839), профессоръ въ Дрезденѣ, извѣстный своимъ произведеніемъ о болѣзняхъ сердца (Берлинъ, 1814—1817. 8. 3 т.), и *Joh. Stieglitz* (1767—1840), лейбъ-медикъ въ Ганноверѣ, авторъ цѣнныхъ *Pathologische Untersuchungen* (Ганноверъ, 1832 8.) и прево-

\* См. выше стр. 386.

\*\* „Сущность жизненной силы намъ неизвѣстна, какъ неизвѣстна и сущность другихъ силъ; но явленія, сопровождающія ея дѣйствія — совершенно отличны отъ явленій, обнаруживающихъ дѣйствія другихъ силъ. Отсюда можно заключить, что сила жизненная существенно отличается отъ другихъ силъ“. Такими словами резюмируетъ ученіе Гюфеланда *Дядьковский*. (Разсужденіе объ образѣ дѣйствія лекарствъ и т. д. Москва 1845).



сходныхъ сочлененій, направленныхъ противъ броунианнзма, животного магнетизма и гомеопатіи.\*

Предвѣстникомъ точнаго періода нѣмецкой медицины слѣдуетъ считать Joh. Heinr. Ferd. Autenrieth (1772—1835), профессора въ Тюбингенѣ, ученика Р. Frank'a: доктрины этого врача оказали несомнѣнное вліяніе на Schönlein'a. Лекціи Autenrieth'a послужили основаніемъ изданной Reinhard'омъ *Specielle Nosologie und Therapie eines berühmten deutschen Arztes* (Вюрцбургъ, 1834. 1836. 8.).

Представителями нѣмецкой медицины въ Австріи въ этомъ періодѣ слѣдуетъ считать: Joh. Valentin von Hildenbrand'a (1763—1818), профессора въ Вѣнѣ, автора выдающагося сочиненія—*Ueber den ansteckenden Typhus* (Вѣна, 1810 8), Phil. Karl Hartmann'a, извѣстнаго своимъ превосходнымъ *Glückseligkeitslehre* (Лейпцигъ, 1804. 8. и слѣд.),—Ernst von Fruchtersleben'a (1806—1849), автора не менѣе извѣстной *Diätetik der Seele* (Вѣна, 1838. 8. и слѣд.).

Введенію въ Германію точнаго метода, господствовавшего въ парижской патолого-анатомической школѣ, главнымъ образомъ способствовали три выдающихся клинициста: Nasse, Krukenberg и Schönlein. — Christ. Friedr. Nasse (1778—1851), профессоръ въ Галле и Боннѣ, являлся, повидимому, первымъ нѣмецкимъ профессоромъ, въ клиникѣ котораго стала прижняться физическая діагностика: съ 1820 г.—перкуссия, съ 1821 г.—аускультация. Кромѣ того Nasse оказалъ большія услуги психіатріи\*\*. Еще большее вліяніе на распространеніе физической діагностики въ Германію оказалъ Peter Krukenberg (1787—1865), профессоръ въ Галле, представляющій собою образецъ вѣрнаго своему долгу наставника и преподавателя; вліяніе его распространялось многочисленными учениками, которые большею частью выдавались, какъ отличные практики.

Несравненно большимъ авторитетомъ пользовался Joh.

---

\* См. выше стр. 385. 395

\*\* См. ниже § 205

Lukas Schönlein изъ Бамберга (1793—1864), профессоръ въ Вюрцбургѣ, Цюрихѣ и Берлинѣ. Его воззрѣнія, не говоря о лекціяхъ, изданныхъ какими-то непрошеными и невѣжественными слушателями, знакомы намъ почти исключительно изъ сочиненій его учениковъ. Безспорно, въ ученіяхъ Schönlein'a значительно обнаруживается вліяніе Шеллинга. Но натурфилософскій формализмъ, особенно въ позднѣйшее время, отступаетъ на задній планъ предъ точнымъ методомъ. Стремленія Schönlein'a были въ сущности направлены на то, чтобы возвысить медицину до точной науки по образцу другихъ естественныхъ наукъ. Одаренный гениальными способностями, блестящимъ преподавательскимъ талантомъ, тщательнымъ естественно-научнымъ образованіемъ основательнымъ знаніемъ литературы и исторіи медицины и рѣдкой практической опытностью, онъ основалъ клиническое преподаваніе на обширныхъ физическихъ, микроскопическихъ, химическихъ и патолого-анатомическихъ изслѣдованіяхъ состоянія больного. Терапія Schönlein'a была обыкновенно весьма энергична: кровопусканія, наперстянка, селитра находили обширное приимѣненіе при воспалительныхъ и лихорадочныхъ болѣзняхъ.

Работы врачей, вышедшихъ изъ „естественно-исторической“ школы Schönlein'a, отличаются равнообразнымъ направлениемъ. То въ нихъ преобладаетъ элементъ доктрины: дѣленіе болѣзней на „классы, семейства, роды и виды“, то — сравненіе, даже отождествленіе болѣзней съ самостоятельными формами растительной и животной жизни: „паразитизмъ“, то — точное клиническое направленіе. Главнымъ представителемъ первой категоріи являются: Conrad Heintz. Fuchs (1803—1855), профессоръ въ Вюрцбургѣ и Геттингенѣ, авторъ обширнаго и цѣннаго сочиненія по кожнымъ болѣзнямъ (Гетт. 1840. 1841. 8. 2 т.) и *Lehrbuch der Nosologie und Therapie* (Гетт. 1845. 1848. 8. 2 т.), и Gottfried Eisenmann ([1795—1867] — *Die Krankheitsfamilie Pyra, — Typhus, — Rheuma, — Typhosis* и т. д.). — Сторонникамъ паразитизма, кромѣ Karl Wilh. Stark'a въ Лейпѣ, не принадлежащаго къ непосредственнымъ ученикамъ Schönlein'a (*Allgemeine Naturlehre*

*der Krankheit* Лейпцигъ, 1838. 8. 1844. 8. 2 т.), особенно являются Fërd. Jahn (род. въ 1804 г.), лейбъ-медикъ въ Мейнингенѣ, и „идеальный патологъ“ Karl Rich. Hoffmann, профессоръ въ Вюрцбургѣ, считавшій болѣзни возвращеніемъ человѣческаго организма къ степени низшихъ животныхъ (моллюсковъ, насѣкомыхъ и т. д.).

Болѣе свободными отъ доктринерской схематизаціи остались Karl von Pfeufer (1806—1869), профессоръ въ Цюрихѣ, Гейдельбергѣ и Мюнхенѣ, Karl Canstatt (1807, 1850), профессоръ въ Эрлангенѣ (авторъ *Handbuch der medicinischen Klinik*, Эрлангенъ, 1843—1849. 8. 4 т.) и August Siebert (1805—1855), профессоръ въ Ленѣ — (*Technik der medicinischen Diagnostik*. Эрлангенъ, 1843—1855. 8.).

„Естественно-историческая“ школа уже скоро подверглась нападеніямъ со многихъ сторонъ. Самымъ наглымъ образомъ противъ нея выступили ультрамонтаны сторонники „христіанско-германской медицины“, и во главѣ ихъ von Ringseis, профессоръ въ Мюнхенѣ. Весьма рѣшительнаго, не всегда безпристрастнаго противника естественно-исторической школы встрѣтила въ лицѣ Wunderlich'a\*, главнаго представителя вышедшей изъ Тюбингена „физиологической школы“.

„Естественно-историческая школа“ является существеннымъ звеномъ въ развитіи новѣйшаго періода нѣмецкой медицины. Она представляетъ переходъ отъ натурфилософскаго къ естественно-научному взгляду на медицину. Значительная доля заслуги точной разработки медицины, особенно патологической анатоміи и діагностики, принадлежитъ Schönlein'у и многимъ его ученикамъ. Эта школа весьма много содѣйствовала тому, что врачи сознали важность естественно научнаго и медико-историческаго образованія.

---

\* См. стр. 435.

Вѣнская школа. Важнѣйшія клиники новѣйшаго періода въ Германіи.

192. Одновременно съ прогрессивнымъ движеніемъ, имѣвшимъ своимъ источникомъ Боннѣ, Галле и Вюрцбургъ, вѣнскій медицинскій факультетъ послѣ продолжительнаго застоя достигъ блестящаго и плодотворнаго развитія. Имена виновниковъ этого прогресса извѣстны всѣмъ Karl Rokitansky (1804—1874), профессоръ патологической анатоміи, получилъ господство надъ всѣми отдѣлами этой области, благодаря необычайному богатству матеріала, неутомимому прилежанію, совершенству въ техникахъ и замѣчательной тонкости сужденія; его лекціи и сочиненія, особенно *Handbuch der pathologischen Anatomie* (1842—1846. 8. 2 изданія. 3-е изданіе—1855—1861. 8. 3 т.) получили всемірную извѣстность. Изъ непосредственныхъ учениковъ Rokitansk'аго особенно заслуживаютъ вниманія Jakob Kolletschka (1803—1847) и Franz Schulz, впоследствии извѣстный хирургъ.

Рядомъ съ Rokitansk'имъ стоялъ Josef Skoda (1805—1881), знаменитый авторъ *Abhandlung über Auscultation und Percussion* (Вѣна, 1839. 8. 6-ое изданіе: Вѣна, 1864). Въ этомъ сочиненіи, основанномъ на собственныхъ изслѣдованіяхъ, Skoda поставилъ себѣ задачу изслѣдовать помощью разнообразныхъ опытовъ на живыхъ и трупахъ физическія условія акустическихъ явленій, чтобы впоследствии воспользоваться послѣдними съ діагностической цѣлью. Однимъ изъ важнѣйшихъ выводовъ было доказательство, что далеко не при всѣхъ болѣзняхъ дыхательнаго аппарата и органовъ кровообращенія существуютъ, какъ это думалъ Laennec, специфическіе акустическіе симптомы. Впоследствии многія изъ теоретическихъ объясненій Skoda подтвердились; его описаніе и діагностическая оцѣнка акустическихъ явленій не претерпѣли существенныхъ измѣненій въ наше время.

Важнѣйшіе изъ клиницистовъ, вышедшіе изъ вѣнской школы, суть: Johann Oppolzer (1808—1871), профессоръ въ Прагѣ, Лейпцигѣ и Вѣнѣ, и Franz Dittrich (1815—1859), профессоръ въ Эрлангенѣ.

Видъ Вѣны представителями патологической анатоміи выступили особенно August Förster изъ Веймара (1822—1865), профессоръ въ Геттингенѣ и Вюрцбургѣ, Benno Reinhardt, Otto Beckmann профессоръ въ Геттингенѣ, и Meckel von Hemsbach; всѣ были рано похищены смертью.

Изъ значительнаго числа врачей, способствовавшихъ введенію естественно-научнаго метода въ медицину, одно изъ первыхъ мѣстъ принадлежитъ Hermann Lotze (ум. въ 1881 г.), профессору въ Геттингенѣ и Берлинѣ, одному изъ самыхъ выдающихся философовъ нашего времени; его *Allgemeine Pathologie und Therapie als mechanische Naturwissenschaften* (Лейпцигъ, 1842. 8.) произвела эпоху.

Важнѣйшіе нѣмецкіе клиницисты этого новѣйшаго періода суть: Moritz Heinrich Romberg (1795—1873), профессоръ въ Берлинѣ, извѣстный всего болѣе своимъ классическимъ — *Lehrbuch der Nervenkrankheiten* (Берлинъ, 1840—1846 4-ое изданіе 1857. 8.; неокончено); — Hermann Lebert (1813—1878), профессоръ въ Цюрихѣ и Бреславлѣ, многочисленныя сочиненія котораго значительно способствовали соглашенію французскихъ и нѣмецкихъ воззрѣній. — Wilhelm Griesinger (1817—1868), профессоръ въ Цюрихѣ и Берлинѣ, авторъ превосходныхъ сочиненій объ инфекціонныхъ болѣзняхъ и психіатріи\*; — Karl Wunderlich (1815—1878), профессоръ въ Тюбингенѣ и Лейпцигѣ, извѣстенъ, благодаря основанному имъ и Griesinger'омъ *Archiv der physiologischen Heilkunde*, и слишкомъ мало оцѣненному *Handbuch der Pathologie* (Штуттгартъ, 1846—1854. 8. 3 т.) и сочиненію *Ueber die Eigenwärme in Krankheit* (Штуттгартъ, 1870. 8.) — Ludwig Traube (1818—1878), профессоръ въ Берлинѣ, извѣстный своими славными работами о связи между заболѣваніями сердца и почекъ и какъ главный основатель новѣйшей діагностической термометріи; — Felix Niemeyer (1820—1871), ученикъ Krukenberg'a, профессоръ въ Грейфсвальдѣ и Тюбингенѣ, извѣстенъ своимъ широкора-

---

\* См. ниже § 205.

спространеннымъ *Handbuch der speciellen Pathologie und Therapie* (10-е издание: Берлинъ, 1879. 8.); —Karl Heinrich Christian Bartels (1822—1878), профессоръ въ Килѣ, авторъ отличнаго сочиненія о болѣзняхъ мочевого аппарата;—Nicol. Friedreich (1825—1882), профессоръ въ Вюрцбургѣ и Гейдельбергѣ.

Какъ на отличныхъ клиницистовъ нидерландцы могутъ указать на Schröder van der Kolk'a (1797—1862), профессора въ Утрехтѣ, шведы—на Magnus Huss'a (род. въ 1807 г.).

Изъ длиннаго ряда выдающихся писателей по практической медицинѣ, выступающихъ въ XIX вѣкѣ въ Англіи, слѣдуетъ особенно отмѣтить слѣдующихъ: Will. Alison (род. въ 1790 г.) въ Единбургѣ, Henry Clutterbuck (ум. въ 1870 г. 86-ти лѣтъ), John Armstrong (1784—1829), John Elliotson'a, отличнаго клинициста, Anthony Todd Thomson'a (1778—1849), извѣстнаго своимъ руководствомъ къ фармакологіи; всѣ они жили въ Лондонѣ. Главнымъ же образомъ достойны вниманія два знаменитыхъ клинициста въ Дублинѣ: Rob. James Graves (1800—1853) и William Stokes (1804—1878).—Ученіе о болѣзняхъ сердца было главнымъ образомъ разработано Jos. Hodgson, врачомъ въ Бирмингемѣ, съ 1794 г. въ Лондонѣ и James Hope въ Лондонѣ; болѣзни мочевыхъ органовъ—Golding Bird'омъ и знаменитымъ Rich. Bright'омъ въ Лондонѣ, впервые описавшимъ болѣзнь почекъ, носящую его имя. Болѣзни нервной системы—John Abercrombie (род. около 1780 г.) въ Единбургѣ и James Copland'омъ въ Лондонѣ; болѣзни кожи—Robert Willan'омъ (1757—1812) и Thomas Bateman'омъ (1778—1821), также въ Лондонѣ. Этотъ рядъ замыкается Charles Murchison'омъ въ Лондонѣ (1830—1879), авторомъ общезвѣстнаго, произведшаго эпоху, сочиненія, въ которомъ различныя формы тифозныхъ заболѣваний считаются за результатъ дѣйствія различныхъ специфическихъ ядовъ.

## Приобрѣтенія практической медицины въ первой половинѣ XIX вѣка.

### Патологическая химія. Ларингоскопія. Термометрія.

193) Химія, послѣ того какъ Berzelius положилъ основанія къ изученію органическихъ соединеній, сдѣлалась одной изъ важнѣйшихъ основъ фیزیологіи и патологіи. Она объявлена своимъ положеніемъ прежде всего работамъ о крови Andrala,\* Gavarget, A. Bescquerel'a и Rodier въ Парижѣ; въ Германіи—трудамъ Joh. Franz Simona, Florian Heller (1813—1871), профессора въ Вѣнѣ, Joh. Jos. Scherer'a, профессора въ Вюрцбургѣ, Karl Gottbelf Lehman'a; профессора въ Іенѣ и Лейпцигѣ, и нѣкот. др.—Блестящее приобрѣтеніе химія, спектральный анализъ, вызванный къ жизни нѣмецкими изслѣдователями тоже получилъ громадное значеніе для фیزیологіи, діагностики и судебной медицины.

Болѣе непосредственнымъ приобрѣтеніемъ для діагностики было изобрѣтеніе ларингоскопіи и медицинская термометрія. Первые шаги въ области ларингоскопіи были сдѣланы въ 1807 г. Bozzini, врачомъ въ Франкфуртѣ на Майнѣ, изобрѣвшимъ „рефлекторъ“ для освѣщенія полости гѣла.—Лишь въ 1825 г. Cagniard de la Tour началъ производить опыты съ этой цѣлью.—Изобрѣтенный въ 1829 г. Babington'омъ „Glottiskop“, похожій въ общемъ на гортанное зеркало, такъ же мало обратилъ на себя вниманіе какъ многіе другіе аппараты, устроенные французскими и англійскими врачами. Гораздо совершеннѣе было приспособленіе, изобрѣтенное Manuel Garcia, учителемъ пѣнія въ Лондонѣ, состоявшее изъ двухъ зеркалъ, изъ которыхъ одно вводилось въ гѣло, а другое служило для отраженія солнечнаго свѣта.

---

\* См. выше стр. 429.

Въ 1860 году, почти одновременно (обстоятельство, поведшее къ оживленнымъ спорамъ изъ-за первенства) опубликовали описаніе изобрѣтенныхъ гортанныхъ зеркалъ Ludwig Tuerck (1810—1868), врачъ при общей больницѣ въ Вѣнѣ, и Joh. Nep. Czermak (1828—1873), впоследствии профессоръ въ Лейпцигѣ. Во всякомъ случаѣ аппаратъ Чермака имѣлъ то преимущество, что въ немъ вмѣсто солнечнаго свѣта, которымъ пользовался Тюркъ, примѣнялся свѣтъ отъ лампы. Дальнѣйшему развитію ларингоскопіи оба ученые оказали одинаковыя услуги. Всѣмъ извѣстны значительныя приобрѣтенія, которыя сдѣлала, благодаря ихъ аппаратамъ, не только діагностика, но и терапія болѣзней гортани; на первомъ планѣ стоитъ оперативное удаленіе гортанныхъ полиповъ, выполненное впервые Victor von Bruns'омъ профессоромъ въ Тюбингенѣ.

Начало замѣреній температуры тѣла у здоровыхъ и больныхъ встрѣчается уже у Sanctorius'a.\* Методическое примѣненіе термометра у больныхъ было основано лишь de Haen'омъ,\*\* который, не смотря на неудовлетворительность его инструментовъ и его приѣмовъ, достигъ уже важныхъ результатовъ, напр. вывода, что при перемежающейся лихорадкѣ температура повышена какъ во время зноба, такъ и въ свободное отъ лихорадочнаго состоянія время. Однако полное значеніе термометрія для діагностики было впервые доказано ученикомъ Krukenberg'a, Felix von Würgensprung'омъ (1822—1864), профессоромъ въ Берлинѣ и вскорѣ затѣмъ Traube и Wunderlich'омъ.

### Ученіе о цѣлебныхъ средствахъ.

194. Въ занимающемъ насъ періодѣ и ученіе о цѣлебныхъ средствахъ сдѣлало весьма важныя приобрѣтенія. Прежде всего возобновленіе внутренняго и наружнаго употребле-

\* См. выше стр. 264.

\*\* См. выше стр. 342.



нія холодной воды, высоко цѣнившейся уже въ древности и снова предложенной въ XVIII вѣкѣ \*

За сочиненіями Fröhlich von Fröhlilthsthal'я, (1818) и Reuss'a (1822), написанными на премію берлинскаго медицинскаго факультета, послѣдовало настоящее наводненіе литературы сочиненіями о водѣ, написанными большею частью фанатиками-профанами, часто съ яснымъ отпечаткомъ шарлатанства. Замѣчательнѣйшими представителями лѣченія холодной водой являются Oertel, профессоръ въ Ансбахѣ, главнымъ-же образомъ знаменитый Vincenz Priessnitz (1799—1851) въ Грейфенбергѣ, въ австрійской Силезіи, гениальный мужикъ, основатель тамошняго гидротерапевтическаго учрежденія, по образцу котораго было устроено безчисленное множество другихъ. Въ новѣйшее время и этотъ предметъ перешелъ изъ эмпирической стадіи въ періодъ научной разработки. Всѣмъ извѣстны значительныя усовершенствованія, введенныя въ терапію тифозныхъ заболѣваній рациональнымъ примѣненіемъ холодной воды.

Къ физическимъ агентамъ, воспринятымъ въ кругъ ученія о цѣлебныхъ средствахъ, принадлежитъ гимнастика, также введенная вновь профаномъ, шведомъ Ling'омъ (1775—1839). — Тоже относится къ электричеству, получившему значительное діагностическое и терапевтическое значеніе, благодаря научнымъ и техническимъ усовершенствованіямъ; большія заслуга въ этомъ отношеніи принадлежать прежде всего Carlo Matteucci, профессору въ Пизѣ, G. B. Duchenne (1805—1875) и Rob. Remak'у.\*\*

Этому же періоду принадлежитъ значительное распространеніе пользованія цѣлебными источниками. Этому распространенію способствовали улучшенія путей сообщенія и болѣе совершенные способы искусственнаго приготовленія источниковъ; послѣдняя заслуга принадлежитъ Struve (1781—1840), врачу въ Дрезденѣ.

\* См. выше стр. 351.

\*\* См. выше стр. 420.

Не менѣе важныя приобрѣтенія, выпавшія на долю фармакологіи, благодаря успѣхамъ химіи, расширенію и улучшенію фізіологическихъ, патологическихъ и клиническихъ учреждений. Въ этомъ отношеніи слѣдуетъ упомянуть открытый *Courtois* и введенный во врачебную практику *Coindet*, въ Женевѣ, и *Lugol*емъ, въ Парижѣ, іодъ и іодистый калий, далѣе алкалоиды наркотическихъ веществъ и хинной коры. Относительно алкалоидовъ первый шагъ былъ сдѣланъ *Sergt ügnеr*омъ (1783—1841), аптекаремъ и врачомъ въ Гамельнѣ, открывшимъ въ 1805 году морфій, но обнародовавшимъ свое открытіе лишь въ 1817 г. Вскорѣ затѣмъ *Pelletier* и *Caventou* добыли стрихнинъ (1818) и хининъ (1820), *Meissner* добылъ вератринъ (1818) и т. д. Наконецъ, къ новѣйшему періоду относится введеніе подкожнаго впрыскиванія *Pravaz*емъ и инглазій *Salès—Giroud*омъ.

## Хирургія.

### И т а л і я .   Ф р а н ц і я .

195. Хирургія болѣе всѣхъ отраслей медицины развилась до непредвидѣнной высоты. Это произошло вслѣдствіе устраненія во всѣхъ культурныхъ странахъ особаго сословія полуобразованныхъ хирурговъ и соединенія хирургіи съ остальными отдѣлами медицины. Кромѣ великихъ успѣховъ научной медицины вообще, хирургія въ собственной области подучила многочисленныя истинно великія приобрѣтенія и усовершенствованія въ терапевтической методикѣ и техникѣ.

Италія въ первыя десятилѣтія можетъ указать на первостатейнаго хирурга: *Antonio Scarpa*.\* Изъ его многочисленныхъ произведеній слѣдуетъ особенно отмѣтить работы о кошлатости (Павія, 1803), объ аневризмахъ (Павія, 1804), грыжахъ (Миланъ, 1809) и о перевязкѣ сосудовъ (Парижъ, 1817).

Новѣйшій періодъ французской хирургіи начинается

\* См. выше стр. 412.

основаніемъ клиннико-хирургическаго преподаванія Desault.\* Къ началу этого періода относится большое руководство къ хирургіи Boyer'a (1757—1833), профессора въ Парижѣ и перваго хирурга Наполеона, пользовавшееся вниманіемъ вплоть до новѣйшаго времени. (Парижъ, 1814—1826. 11 т. 8. и слѣд.). — Значительный рядъ хорошихъ французскихъ хирурговъ вышелъ изъ войнъ республики и наполеоновскаго времени, напр., Pierre Franc. Percy (1754—1825), — Jean Dominique Larrey (1766—1842), спутникъ Наполеона во всѣхъ его походахъ. Богатый опытный матеріалъ Larrey'я изложенъ главнымъ образомъ въ его *Clinique chirurgicale* (Парижъ, 1829—1836. 8. 5 т.).

Во главѣ основаннаго Desault анатомическаго направленія парижской школы стоитъ Guill. Dupuytren (1777—1835), первый хирургъ Hôtel—Dieu, выдававшійся своей искусной техникой. Изъ сочиненій его заслуживаютъ вниманія *Leçons orales* (Парижъ, 1839. 8. 6 т.) — Его сопернику и преемнику Philibert Jos Roux (1780—1854) принадлежитъ заслуга, что онъ указалъ французамъ на оставленную ими до того времени въ пренебреженіи англійскую хирургию.

Къ этому же времени относятся два профессора монпельевской школы: Jacq. Mathurin Delpech (1777—1832), авторъ (сообща съ Brugmans)\*\* превосходнаго сочиненія о госпитальной гангренѣ и основатель новѣйшей ортопедіи (пизъ введена тенотомія) — и Lallemand (1790—1853) — авторъ знаменитаго сочиненія о непроизвольныхъ потеряхъ сѣмени (Парижъ, 1836—1842. 8. 2 т.).

Послѣ смерти Dupuytren'a французская хирургія обнаруживаетъ несомнѣнные слѣды упадка, главнымъ образомъ вследствие отміны конкурса на занятіе освободившихся кафедръ, — постановленія, которое, не смотря на нѣкоторыя темныя стороны, существенно способствовало цвѣтущему состоянію французской медицины въ червныхъ десятилѣтіяхъ напшего вѣка. Такимъ образомъ случилось, что гегемонія нахо-

\* См. выше стр. 355.

\*\* См. ниже § 207.

двигавшаяся раньше у французовъ, перешла къ англичанамъ, затѣмъ къ нѣмцамъ и американцамъ.

Главнѣйшими представителями французской хирургіи въ этомъ позднѣйшемъ періодѣ являются: Jacques Lisfranc (1790—1847);—Alfred Velpeau (1795—1868), преемникъ Воуег'а, извѣстнаго всего многими основными произведеніями по хирургической анатоміи;—Robert de Lamballe (1799—1867), усовершенствовавшій операцию пузырно-влагалищныхъ фистулъ;—Aug. Vidal de Cassis (1803—1856), авторъ превосходнаго учебника по хирургіи (Парижъ, 1839. 1840. 8. 3 т.);—Jos. François Malgaigne (1806—1865), выдающійся преподаватель, въ тоже время авторитетный представитель исторіи хирургіи;—Aug. Nelaton (1807—1873) особенно замѣчательнъ, какъ діагностъ;—E. Chassaignac (1805—1879), изобрѣтатель Ecrasement linéaire и хирургическаго дренажа.

Изъ хирурговъ, жившихъ вѣѣ Паржа, слѣдуетъ особенно отмѣтить Amédée Bonnet (1809—1858), въ Лионѣ, работы котораго относятся главнымъ образомъ къ болѣзнямъ суставовъ, и Jean Bapt. Vaudens (1804—1837), главнаго врача французской арміи и главнаго представителя консервативной хирургіи.

## А н г л і я.

196. Англійская хирургія и въ новѣйшее время сумѣла сохранить прежнюю славу самобытности, являющейся плодомъ основательнаго анатомическаго и физиологическаго образованія и трезваго наблюденія. Изъ эдинбургской школы въ началѣ столѣтія вышли двое врачей, оказавшихъ услуги различнымъ отдѣламъ медицины: John и Charles Bell. Изъ работъ перваго сюда относятся изслѣдованія объ образованіи коллатеральнаго кровообращенія послѣ перевязки. Его братъ Charles открылъ различное происхожденіе чувствительныхъ и двигательныхъ нервовъ спиннаго мозга\*. —

---

\* См. выше стр. 419.

Къ этимъ шотландцамъ относятся, далѣе, John Lizars (род. около 1783 г.), ученикъ John Bell'a, профессоръ въ Эдинбургѣ, Allan Burns въ Глазговѣ, братъ акушера John Burns'a, и особенно развинувшій ученіе о резекціяхъ Robert Liston, въ Лондонѣ.

Изъ хирурговъ, работавшихъ въ этотъ періодъ въ Лондонѣ, слѣдуетъ прежде всего отмѣтить John Abernethy (ум. въ 1831 г.), извѣстнаго по произведенной имъ впервые (въ 1798 г.) перевязкѣ артерія плеча.—Работы I. F. T. Jones касаются главнымъ образомъ процессовъ при произвольной остановкѣ кровотеченія, работы John Thomson'a—воспаленія.—Самымъ большимъ уваженіемъ среди британскихъ хирурговъ начала нынѣшняго вѣка пользовался Astley Pottson Cooper въ Лондонѣ (1768—1841), „самый популярный человекъ въ Англіи послѣ Веллингтона.“ Изъ его многочисленныхъ сочиненій заслуживаютъ вниманія *First lines of the practice of surgery* (Лондонъ, 1813. 8.), занимавшее долгое время первое мѣсто среди хирургическихъ руководствъ.—Послѣ его смерти лучшимъ англійскимъ хирургомъ считался Benjamin Collins Brodie (1783—1862), ученикъ Abernethy; ему физиологія также обязана превосходными работами. Хирургическія работы Brodie относятся главнымъ образомъ къ болѣзнямъ костей и суставовъ.—Большимъ авторитетомъ пользовались также John Lawrence (1785—1867), извѣстный какъ хирургъ и окулист;\*—George James Guthrie, бывший сначала военнымъ врачомъ, необразованный, но хорошій операторъ;—James Syme (ум. въ 1869 г.), профессоръ въ Эдинбургѣ, извѣстный своимъ методомъ ампутаціи въ голенно-стопномъ сочлененіи.

До блестящаго состоянія развилась въ началѣ нашего вѣка хирургія въ Америкѣ. Знаменитѣйшими хирургами этого ранняго періода являются John Warren (1753—1815), главный хирургъ сѣверо-американской арміи въ войнѣ за независимость, и Valentin Mott (1785—1865), произведшій впервые перевязку безымянной артерій.

---

\* См. ниже § 201.

Позже, чѣмъ въ другихъ странахъ, но за то ужъ гораздо сильнѣе, развилась хирургія въ нашемъ отечествѣ. Прежде всего слѣдуетъ упомянуть о важнѣйшихъ хирургахъ, вышедшихъ изъ вѣнской школы: основателѣ тамошней оперативной школы (1807) Vincenz von Kern (1760—1829), стремленія котораго главнымъ образомъ были направлены къ освобожденію нѣмецкой хирургіи изъ-подъ вліянія французской и на упрощеніе хирургической терапии обширнымъ примѣненіемъ холодной воды.— Къ извѣстнѣйшимъ ученикамъ Кернъ принадлежатъ Jos. von Wattmann (ум. въ 1866 г.), одинъ изъ опытнѣйшихъ лютотомистовъ новѣйшаго времени, и уже упомянутый Franz Schuh.\*

Многочисленные и дѣльные хирурги вышли также изъ школы Karl Caspar von Siebold въ Вюрцбургѣ и Philipp Franz von Walther (1781—1849), профессора въ Боннѣ, Ландсгутѣ и Мюнхенѣ. Къ ихъ ученикамъ принадлежатъ Cajetan von Textor (1782—1860), профессоръ въ Вюрцбургѣ, и Max Joseph von Chelius (1794—1876), профессоръ въ Гейдельбергѣ, авторъ широко распространеннаго руководства къ хирургіи;—Adam Caspar Hesselbach, профессоръ въ Вюрцбургѣ, и Michael Jaeger (1795—1838), профессоръ въ Эрлангенѣ; первый, подобно своему отцу, Францъ Caspar H. (1759—1816), развилъ ученіе о грыжахъ, послѣдній усовершенствовалъ резекціи.

Къ ученикамъ геттингенской школы, основанной Aug. Gottlob Richter, принадлежатъ Conrad Joh. Martin Langenbeck,\*\* одинаково знаменитый, какъ анатомъ, хирургъ и офтальмологъ, и относящійся къ новѣйшему періоду Louis Stromeyer (1804—1876), профессоръ въ Эрлангенѣ, Мюнхенѣ и Фрейбургѣ, впоследствии главный врачъ ганноверской арміи, извѣстный своими обширными изслѣдованіями по вопросу о міо- и тенотоміи и разработкой военной медицины.

---

\* См. выше стр. 434.

\*\* См. выше стр. 413.

Берлинская хирургическая школа, возникшая съ основаніемъ тамошняго университета, тѣсно связана съ вѣнской школой посредствомъ ея перваго представителя Joh. N e r o n i k R u s t (1775—1840), бывшаго прежде профессоромъ въ Ольмюцѣ и Краковѣ, затѣмъ главнымъ врачомъ въ Вѣнѣ. Всего извѣстнѣе сталъ Rust благодаря своей *Helikologie* (Вѣна, 1841. 1842. f.), и неудачному предложенію раздѣленія хирурговъ на первоклассныхъ и второклассныхъ.—Karl Ferdinand von G r a e f e (1787—1840), первый профессоръ хирургіи при берлинскомъ университетѣ, одинаково знаменитъ, какъ преподаватель и какъ операторъ. Ему принадлежитъ заслуга возобновленія пластическихъ операцій. (*Rhinoplastik*. Берлинъ, 1818. 4.)—Первое мѣсто между нѣмецкими хирургами новѣйшаго времени, по общему признанію, принадлежитъ гениальному Lorenz Dieffenbach'у (1794—1847); между многочисленными его заслугами первое мѣсто занимаетъ подкожная тенотомія и пластическія операціи.—Къ извѣстнымъ хирургамъ этого періода принадлежатъ, далѣе, Karl Wilh. W u t z e r (1789—1858), впоследствии профессоръ въ Боннѣ, Traugott Wilh. Gust. Benedict (1785—1860), профессоръ въ Бреславлѣ, Ernst Blasius (1802—1875), Gust. Biedermann G ü n t h e r (1801—1866), профессоръ въ Килѣ и Лейпцигѣ, Joh. Ferd. Mart. Ernst Heyfelder (1798—1869), профессоръ въ Эрлангенѣ и Петербургѣ, I. C. G. F r i c k e (1790—1841), врачъ въ Гамбургѣ, Bernhard Heine (1800—1846), изобрѣтатель остеотома.

Новѣйшему періоду принадлежатъ три профессора хирургіи, умершихъ въ полномъ цвѣтѣ силъ: Albert Theodor Middeldorpf (1824—1868) въ Бреславлѣ, ученикъ Dieffenbach'a, заслуга его состоитъ въ введеніи гальванокаустики,—Albert Wagner (1827—1870), въ Кенигсбергѣ,—Otto Weber (1827—1867) въ Гейдельбергѣ,—Victor von Bruns, профессоръ въ Тюбингенѣ\*, и Rob. Friedr. Wilms (1824—1862), врачъ больницы Bethanien въ Берлинѣ.

---

\* См. выше стр. 438.

Къ новѣйшимъ хирургамъ вѣнской школы принадлежатъ Franz von Pitha (1810—1875), профессоръ въ Прагѣ и Вѣнѣ,—W. von Lihart (1821—1877), профессоръ въ Вюрцбургѣ.

Россия также можетъ гордиться первостепенными хирургами въ лицѣ Пирогова [10 ноября 1810 г.—23 ноября 1818 г.], главнаго врача русской арміи въ крымскую войну, и Юлія фонъ-Шпмановскаго (1829—1868), профессора въ Гельсингфорсѣ и Киевѣ.

## Приобрѣтенія хирургіи въ первой половинѣ XIX вѣка.

### Анестезирующія дыханія.

197. Консервативный характеръ, господствующій въ современной медицинѣ, проявляется всего яснѣе въ области хирургіи истекающаго XIX вѣка. Исторія этой специальности за этотъ періодъ распадается на три, рѣзко очерченные отдѣла. Первый и второй обнимаютъ періоды до и послѣ открытія анестезирующихъ дыханій; третій отдѣлъ начинается съ введенія антисептическаго метода лѣченія ранъ.

Первыя четыре десятилѣтія XIX вѣка отмѣчены ревностнымъ изученіемъ хирургической анатоміи и патологій, благодаря которымъ стало возможнымъ производить такіа операціи, о которыхъ до того времени не думали даже самыя смѣлыя хирурги: перевязка крупнѣйшихъ сосудистыхъ стволовъ тѣла, вытѣсненіе суставовъ и резекціи, и много другое.

Употребленіе оглушающихъ напитковъ при болѣзненныхъ операціяхъ теряется въ глубокой древности. Но и примѣненіе наркотическихъ дыханій (*Mandragora*, *Hyoscyamus*, опій и т. д.) встрѣчается уже въ *Antidotarium*ѣ салернца Nicolaus Praepositiusa.\* Опасныя явленія, наступающія при обоихъ методахъ, объясняютъ достаточно, почему они скоро пришли въ забвеніе. Великій англійскій химикъ Humphry Davy въ новѣйшее время впервые (въ

---

\* См. выше стр. 152.



1800 г.) указалъ на анестезирующее дѣйствіе извѣстныхъ газовъ, прежде всего на открытую въ 1776 г. Priestley'емъ закись азота (веселящій газъ). Однако, попытки ввести этотъ газъ въ хирургическую практику, произведенныя частью самимъ Davy, частью американскими врачами, имѣли лишь ничтожный успѣхъ

Анестезирующее дѣйствіе вдыханій эфира не было также неизвѣстно уже въ началѣ нашего вѣка; эфиръ примѣнялся американскими врачами, какъ при внутреннихъ болѣзняхъ, такъ и при операціяхъ, не встрѣтивъ однако общаго сочувствія

Многочисленные, повторяющіеся еще въ новѣйшее время споры, кому принадлежитъ честь открытія анестезирующихъ вдыханій, до сихъ поръ не привели къ окончательнымъ заключеніямъ, и, вѣроятно, никогда къ таковымъ не приведутъ.

Прежде всего нельзя приписать этой чести зубному врачу Horace Wells'у въ Гардфордѣ (Коннектикутъ), такъ какъ онъ оперировалъ (въ 1844 г.) съ давно извѣстнымъ веселящимъ газомъ и отвергалъ эфиръ, какъ неподходящее средство. Вѣроятно же всего, что вдыханіе сѣрнаго эфира съ анестезирующей цѣлью впервые примѣнено было въ 1841 году Jackson'омъ, врачомъ въ Бостонѣ, что онъ уже сообщилъ это открытіе своему ученику Morton'у, зубному врачу въ Бостонѣ. Первыя большія операціи подъ эфирнымъ наркозомъ были произведены по инициативѣ Jackson'a 17-го декабря 1846 г. Wood'омъ въ Бостонѣ, нѣсколько дней спустя — Liston'омъ въ Парижѣ. Хотя Long, англійскій врачъ въ Апплахъ, пользовался эфиромъ при хирургическихъ операціяхъ уже въ 1842 г., но онъ опубликовалъ свои наблюденія позже. Достойно замѣчанія, что судьба всѣхъ трехъ врачей, претендовавшихъ на честь открытія, имѣла трагическій характеръ. Jackson (которому Парижская академія присудила Monthyon'овскую премію) сошелъ съ ума, Morton умеръ въ нищетѣ, Wells покончилъ жизнь самоубійствомъ.

Заслуга всеобщаго введенія анестезирующихъ вдыханій принадлежитъ несомнѣнно знаменитому гинекологу Simp-

son'у въ Эдинбургѣ.\* Уже въ ноябрѣ 1847 года онъ доложилъ обществу врачей въ Эдинбургѣ результаты болѣе, чѣмъ 50 опытовъ съ вдыханіями хлороформа, произведенныхъ надъ самимъ собой, ассистентами своими и больными; впрочемъ, неважно долго предъ тѣмъ хлороформъ примѣнялся Charles Bell'емъ и Flourens'омъ для наркотизаціи животныхъ. Послѣ того Simpson опубликовалъ еще цѣлый рядъ важныхъ изслѣдованій о хлороформѣ и дѣйствующихъ подобно ему веществахъ. — Изложеніе дальнѣйшихъ разъясненій по этому предмету не входитъ въ нашу задачу.

Кровотеченія. Переломы. Вывихи. Гальванокаустика. Ампутація.  
Резекція. Міо — и тенотомія.

198. Значительныя усовершенствованія введены были въ теченіе занимающаго насъ періода — въ ученіе о ранахъ, прежде всего благодаря изслѣдованіямъ Jones'a о способѣ дѣйствія лигатуры.\* Далѣе, нѣкоторые недостатки перевязки повели къ предложенію торсіи, примѣнявшейся уже Heliodor'омъ\*\*\* и нашедшей горячихъ защитниковъ въ J. Z. Amussat въ Парижѣ и Frische въ Гамбургѣ.\*\*\*\*

Ученіе о переломахъ и вывихахъ значительно подвинулось впередъ, благодаря примѣненію неподвижной повязки. Изобрѣтателемъ послѣдней слѣдуетъ считать Seutin'a (1793 — 1863), профессора въ Брюсселѣ, предложившаго въ 1834 г. клеевую повязку, которую голландскіе врачи въ 1852 г. замѣнили гипсовой.

Далѣе слѣдуетъ упомянуть о методахъ къ исправленію неправильно зажившихъ переломовъ помощью разламыванія, распиливанія, — о соединеніи подвижныхъ костей (ложныхъ суставовъ) посредствомъ вколачиванія штифтовъ, иъ слово-

\* См. ниже § 203.

\*\* См. выше стр. 443.

\*\*\* См. выше стр. 105.

\*\*\*\* См. выше стр. 445.

вой кости (Dieffenbach, — о костномъ швѣ (Rodgers, Mott и др.).

Солиднѣйшими усилѣхамъ сопровождались опыты надъ удаленіемъ больныхъ частей тѣла безкровнымъ путемъ. Гальванокаустика заняла мѣсто употреблявшихся съ давнихъ поръ фармацевтическихъ прижигающихъ средствъ и каленаго желѣза. Въ 1845 г. ее примѣнилъ Heider, зубной врачъ въ Вѣнѣ, для разрушенія нервовъ зубной пульпы; въ слѣдующіе затѣмъ годы гальванокаустика находила все болѣе и болѣе обширное примѣненіе въ средѣ, главнымъ образомъ, французскихъ хирурговъ. Однако, истиннымъ творцомъ гальванокаустики слѣдуетъ считать Middeldorpf,\* который придалъ ей такой видъ, что позднѣйшими врачамъ оставалось дѣлать лишь незначительныя усовершенствованія. Важнѣйшая часть гальванокаустическаго аппарата—„рѣзущая петля“ Миддельдорфа—сдѣлалась существеннымъ вспомогательнымъ средствомъ консервативной хирургіи, благодаря безболѣзненности этой операціи и почти полному отсутствію кровотеченія. Подобныя же результаты достигнуты помощью „escarément linéaire“, изобрѣтеннаго Chassaigna с'омъ.—Однако всѣ подобные аппараты послужили лишь къ тому, чтобы яснѣе отгѣять преимущества хирургическаго ножа. Хирургъ обладаетъ въ хлороформѣ, искусственнымъ обезкровливаніи и антисептической повязкѣ такими средствами, которые даютъ ему возможность достигнуть всѣхъ выгодъ упомянутыхъ методовъ безъ употребленія сложныхъ аппаратовъ. [„Безъ боли, безъ крови и безъ особенно вредныхъ послѣдствій для организма“]

Главнымъ предметомъ дебатовъ служилъ, начиная съ XVI вѣка, вопросъ о показаніяхъ къ первичной и вторичной ампутаціи.\*\* Тоже относится къ вылученію сус-  
тавовъ, производившемуся отдѣльными хирургами еще въ XVI вѣкѣ; но эта операція сравнительно съ ампутаціей находилась въ пренебреженіи. Она была усовершенствована

\* См. выше стр. 445.

\*\* См. выше стр. 227, 299. Объ экзартикуляціи, стр. 364.

Velpeau, Chopart'омъ и Lisfranc'омъ. Заслуга возоб-  
новленія резекцій, доведенныхъ еще въ древности до  
удивительнаго техническаго совершенства, принадлежит нѣ-  
мецкимъ врачамъ, особенно Michael Jäger'y, Textor'y,  
Heyfelder'y и Stromeyer'y.\* Къ самымъ смѣлымъ и  
благотворнѣйшимъ операциямъ этого рода принадлежатъ ре-  
зекціи большихъ суставовъ, произведенныя уже около сре-  
дины XVIII вѣка Filkin'омъ, въ Норвичѣ, и White'омъ  
(коленный суставъ) Vigagous, въ Монпелье, и Park'омъ  
(плечеваго сустава). Особенно усовершенствована была ре-  
зекція около конца прошлаго столѣтія Moreau-отнемъ и см-  
номъ, въ Bar sur Ognain. Удивительные успѣхи достигнуты  
были въ этой области, благодаря введенію клиновидной ре-  
зекціи анкилозовъ и образованію искусственныхъ суставовъ.  
Rhea-Barton'омъ въ Филадельфіи (1827 г.). Резекція всей  
нижней челюсти, считавшаяся древними невозможной, была  
впервые произведена въ 1842 г. Signoroni въ Падубъ. Ре-  
зекцію и удаленіе верхней челюсти, какъ подготовительную  
операцию при экстирпацияхъ опухолей полости рта и зѣва  
особенно развили Gensoul, въ Лионѣ (1827 г.), Heyfelder  
(1844), Syme (1832) и Regnoli (1833).

Анкилозы вслѣдствіе стягиванія кожи устранялись уже  
Antyllus'омъ помощью разрыва заболѣвшихъ частей ко-  
жи. Разсѣченіе сухожилія грудино-сосковой мышцы при  
carpi obsturum производилось уже около середины XVII вѣка  
многими голландскими врачами; разрывъ ахиллова сухожилія  
при косолапости — около конца XVIII вѣка нѣкоторыми нѣ-  
мецкими хирургами. Подкожная перерѣзка ахиллова сухожи-  
лія была впервые выполнена въ 1816 г. Delpech'омъ \*\*  
Его методъ, однако, долгое время примѣнялся одними вѣтерп-  
нарами -- Первый подкожный разрывъ Sternocleidomastoidei  
былъ произведенъ въ 1822 г. Dupuytren'омъ въ при-  
сутствіи Dieffenbach'a, опубликовавшаго въ 1830 г. рядъ  
такихъ операций, сдѣланныхъ пять сапмъ. — Подкожная мѣдн

\* См. выше стр. 444.

\*\* См. выше стр. 441.

теномiя получила прочное правогражданства въ хирургiи лишь въ 1831 г., благодаря Stromeyer'у. Не мало хирурговъ злоупотребляли даже, хотя и неумышленно, этой операцией: Guerin, напр. при контрактурахъ, сколіозахъ и т. д. перерѣзывалъ почти все (пораженные) мускулы конечностей и туловища.—Мысль Stromeyer'a воспользоваться теномiей для лѣченія косоглазія была впервые осуществлена Dieffenbach'омъ въ 1842 г.

Аневризмы. Грыжи. Литотрипсія. Стриктуры. Пластическія операціи.  
Трансфузія. Общее лѣченіе ранъ. Ортопедія.

199. Патологія аневризмъ весьма мало развилась послѣ работъ Sagra\*. Тѣмъ ревностиѣ занимались лѣченіемъ аневризмъ. Полагаясь на изслѣдованія John Hunter'a, Sagra, Jones'a и др. о наступленіи коллатеральнаго кровообращенія, многіе англійскіе и американскіе хирурги стали производить перевязку самыхъ большихъ артеріальныхъ стволовъ тѣла; такъ были перевязаны — сначала ilaca externa (Abernethy 1796), ilaca interna (Stevens въ Веракруцѣ), arteria subclavia (Astley Cooper, 1806, Colles). Въ 1817 г. Astley Cooper перевязалъ даже брюшную аорту — саншкомъ смѣлый пріемъ, нашедшій подражателей впоследствии еще шесть разъ и постоянно со смертельнымъ исходомъ. Общую сонную артерію перевязали еще въ 1775 г. Wagner и Else, truncus aponymus—Mott въ 1818 г.

Важнѣе, чѣмъ различныя попытки лѣченія аневризматическихъ сосудовъ гальванопунктурой или инъекціей свертывающихъ веществъ, было недавно введенное пальцевое прижатіе и въ случаѣ аневризмъ вблизи суставовъ, постоянное сгибаніе пораженныхъ членовъ.

Значительныя пріобрѣтенія, сдѣланныя въ самое послѣднее время хирургіей глотки, гортани, пищевода, желуд-

---

\* См. выше стр. 440.

ка и кишечнаго канала, не входитъ въ кругъ нашей задачи.

Патологія грыжъ была главнымъ образомъ разработана обѣими Hesselbach'ами и Cloquet. Усовершенствованіи въ радикальной операціи грыжъ относятся къ новѣйшему времени.

Къ самымъ блестящимъ успѣхамъ новѣйшей хирургіи принадлежитъ введеніе литотрипсіи; операція эта практиковалась уже византийцами\*, встрѣчалась изрѣдка и послѣ, и настоятельно предлагалась Ciaci въ XVIII вѣкѣ.\*\* Еще въ 1819 г. Gruithuise и въ Мюнхенѣ обнародовалъ инструментъ для раздробленія и извлеченія пузырныхъ камней, который, хотя и не примѣнялся на живыхъ, тѣмъ не менѣе сдѣлался основой всѣхъ послѣдующихъ аппаратовъ.—Цѣлесообразные инструменты для литотрипсіи были введены Lero y d'Etiolles въ Парижѣ (1798—1860), Jean Civiale (1795—1867) и Heurteloup сыномъ (ум. въ 1864 г.). Одновременно съ послѣднимъ Jacobson изъ Кенигсберга, лейбъ-медикъ въ Копенгагенѣ (1783—1846), опубликовалъ свой камнедробитель, сдѣланный по образцу акразера Chassaignac'a.

Первый шагъ къ рациональному лѣченію стриктуръ мочеваго канала былъ сдѣланъ еще въ XVIII вѣкѣ—примѣненіемъ бужей, введенныхъ Даганомъ\*\*\* John Hunter старался замѣнить послѣдніе мѣстнымъ примѣненіемъ ляписа и подальше мысля о соединеніи прижиганія съ механическимъ расширеніемъ.—Наружная и внутренняя уретротомія и экстирпація одной почки, произведенная впервые Gustav Simon'омъ въ Гейдельбергѣ, принадлежатъ новѣйшему періоду.

Къ самымъ отдаленнымъ пріобрѣтеннымъ новѣйшей хирургіи принадлежитъ возобновленіе пластическихъ операцій,\*\*\*\* преданныхъ забвенію со времени Tagliacozzi.—

\* См. выше стр. 107.

\*\* См. выше стр. 301.

\*\*\* См. выше стр. 363.

\*\*\*\* См. выше стр. 229.

Съ 1794 г. въ Европу доходили отдѣльныя извѣстія о пластическихъ операціяхъ, практиковавшихся въ Индіи съ древнихъ временъ, однако эти операціи потому не встрѣтили сочувствія, что попытки многихъ англійскихъ врачей относительно искусственнаго образованія губъ не достигли цѣли. Лишь двѣ хейлопластическія операціи, произведенныя въ 1814 г. Сагрюе, имѣли счастливый исходъ, а ринопластика, выполненная С. F. Graefe—отцомъ\* въ мартѣ 1816 г. по методу Tagliacozzi—сомнительный, такая же операція въ 1817 г. окончилась успѣшно. Вслѣдъ за тѣмъ Graefe, Wernick, Frische. Delresch, I. D. Lagreу и др. стали дѣлать пластическое возстановленіе вѣкъ, губъ. Всеобщаго признанія пластическія операціи достигли лишь съ 1834 г., благодаря главнымъ образомъ Dieffenbach'у.

Между первыми попытками трансфузіи крови въ XVII в.\*\* и возобновленіемъ этой операціи въ XVIII вѣкѣ Michele Rosa, профессоромъ въ Моденѣ (1783), Вені. Pagwood'омъ профессоромъ въ Кейбриджѣ, на животныхъ, и англійскимъ врачомъ Russel'емъ на человѣкѣ (1793), лежитъ также болѣе, чѣмъ столѣтній промежутокъ. Правда, переливаніе крови служило съ того времени темой для многихъ сочиненій, но опыты на животныхъ были возобновлены лишь съ 1818 г. Blundell, Milne Edwards, Prevost и Dumas, Burdach'омъ, Joh. Müller'омъ, Claude Bernard'омъ и др. Съ терапевтической цѣлью у человѣка трансфузія впервые стала примѣняться англійскими врачами, но особенно Dieffenbach'омъ.

Первый шагъ къ улучшенію терапіи ранъ, достигшей въ наше время изумительнаго совершенства, былъ сдѣланъ Кегн'омъ и др., благодаря главнымъ образомъ примѣненію холодной воды,\*\*\* не говоря уже объ усовершенствованіяхъ непосредственнаго соединенія краевъ раны серфинами (Vidal 1849), металлическими нитками и т. д. Губительныхъ

\* См. выше стр. 445.

\*\* См. выше стр. 292.

\*\*\* См. выше стр. 445.

послѣдствій всасыванія гноя, пхора и т. д. хирурги съ древнихъ временъ старались избѣгать посредствомъ примѣненія балластическихъ раневыхъ средствъ, особенно содержащихъ терпентинъ и камфору. Въ новѣйшее время съ этой цѣлью предлагались древесный уголь, хлористая известь, углекислая щелочи, древесный уксусъ, марганцево-кислый калий, алкоголь и др. вещества.

Самыя благотворныя послѣдствія имѣли изслѣдованія новѣйшаго времени объ участіи микроскопическихъ организмовъ въ дурномъ теченіи ранъ. Эти изслѣдованія повели къ ватной повязкѣ и затѣмъ къ антисептическому методу леченія ранъ, съ котораго начинается новѣйшій періодъ хирургіи.

Виновниками успѣховъ, обнаруженныхъ въ настоящемъ столѣтіи ортопедіей, являются главнымъ образомъ швейцарецъ *Venel* и *Ioh. Georg Heine* въ Вюрцбургѣ, бывший первоначально слесаремъ. По ихъ образцу врачи и профессеры основали во всѣхъ странахъ ортопедическія заведенія, въ которыхъ, на ряду съ болѣе или менѣе грубыми механическими аппаратами, господствовала эмпирическая лечебная гимнастика. Научный видъ ортопедія приняла послѣ появленія сочиненія *Scarpa* о косолапости и введенія тенотоміи *De Resch*’омъ.\*

## Глазныя болѣзни.

200. Въ теченіе XIX вѣка офталміатрія развилась до небывалой высоты. Нигдѣ слава нѣмецкихъ врачей не сіяетъ такъ ярко, какъ здѣсь.

Новѣйшая исторія офталміатріи дѣлится введеніемъ офтальмоскопа на два рѣзко разграниченныхъ періода. Авторъ этого изобрѣтенія извѣстенъ всѣмъ; полное преобразование офтальмологіи, вызванное офтальмоскопомъ, есть почти всецѣло работа одного человѣка: *Albrecht’a von Graefe*.

Начало самостоятельнаго развитія офталміатріи восхо-

---

\* См. выше стр. 442.



доть до Воеггаеуе, читавшаго особыя лекціи по этому предмету. Однако несомнѣнно, что отдѣльныя профессора хирургіи и раньше читали клиническія лекціи на больныя глаза. Но отдѣльныя учрежденія для обученія офтальмологіи возникли равнѣ всего въ двухъ нѣмецкихъ университетахъ, Геттингенѣ и Вѣнѣ. медицинскіе факультеты которыхъ обязаны были своимъ расцвѣтомъ двумъ ученикамъ великаго нидерландца. Въ Геттингенѣ А. G. Richter впервые соединилъ со своимъ клинико-хирургическимъ преподаваніемъ офтальмологическія упражненія. Въ берлинскомъ университетѣ, основанномъ въ 1810 г., они были введены Gnaefe—отцомъ. Въ Вѣнѣ, гдѣ уже съ 1796 г. существовала офтальмологическая кафедра, занятая Joh. Adam Schmidt'омъ, была открыта Веер'омъ въ 1812 г. офтальмологическая клиника, развившаяся въ одинъ изъ важнѣйшихъ разсѣдниковъ этой специальности. Вскорѣ затѣмъ Прага, Бреславль, Пешть, Гейдельбергъ, Боннъ и Фрейбургъ получили офтальмологическіе институты. — Рядъ знаменитыхъ окулистовъ вышелъ изъ офтальміатрическаго института, основаннаго въ Дрезденѣ въ 1812 г. — Во многихъ англійскихъ городахъ, напримѣръ, Лондонѣ, Ливерпульѣ, Единбургѣ, Глазговѣ основаны были офтальмологическіе институты съ 1808 г. — Тоже самое имѣло мѣсто подъ вліаніемъ вѣнской школы въ Италіи, напримѣръ въ Неаполѣ (1815), Павіи (1819) и Падуѣ (1819).

Блестящій подъемъ, который офтальміатрія обнаруживаетъ въ XIX вѣкѣ, зависитъ главнымъ образомъ отъ слѣдующихъ причинъ: успѣховъ анатоміи, физики и физиологіи глаза, толчекъ къ которымъ данъ былъ Sommering'омъ, главнымъ же образомъ отъ изобрѣтенія офтальмоскопа.

201. Основателями вѣнской офтальмологической школы являются Josef Barth, изъ Мальты (1745—1818), который въ литературѣ извѣстенъ только по маленькому сочиненію объ извлеченіи катаракты, и его ученикъ Joh. Adam Schmidt (1758—1809), профессоръ въ Josephs-Akademie, изъ сочиненій котораго заслуживаютъ вниманія *Ueber Nach-Staar und Jritis nach Staar-Operationen* (Вѣна, 1801. 4.) и *Ueber die Krankheiten der Thränenorgane* (Вѣна, 1803. 8.). — Развитію офтальміатріи

особенно способствовать своими превосходными сочинениями и как преподаватель, образовавший многочисленных учеников Georg Jos. Veer, из Вѣны, профессоръ въ тамошнемъ университетѣ, — (*Lehre von den Augenkrankheiten*. Вѣна, 1813. 1817. 8 и многія другія сочиненія) — Нѣсколько позднѣйшему періоду принадлежатъ Friedr. Jaeger, изъ Кирхберга въ Вюртембергѣ (1784—1871), ученикъ Веер'а, который мало выступалъ какъ писатель, но за то благотворно работалъ, какъ преподаватель. — Anton von Rosas, изъ Фюнфкирхена въ Венгріи (1791—1855), профессоръ въ Падуѣ, впоследствии преемникъ своего учителя Веер'а, авторъ общаго — *Handbuch der Augenheilkunde*. (Вѣна, 1830. 8. 3 т.). — Къ этимъ профессорамъ вѣнской школы примыкаютъ Joh. Nep. Fischer, профессоръ въ Прагѣ, Franz Reisinger въ Аугсбургѣ, Fabini, профессоръ въ Пештѣ, Wernick въ Зальцбургѣ и Riringer, профессоръ въ Грацѣ.

Изъ остальныхъ нѣмецкихъ офтальмологовъ болѣе ранняго періода заслуживаютъ вниманія Karl Haimly, изъ Брауншвейга (1772—1837), профессоръ въ своемъ родномъ городѣ, въ Геттингенѣ, Іенѣ, впоследствии снова въ Геттингенѣ (*Die Krankheiten und Missbildungen des menschlichen Auges*. Берлинъ, 1842. 1843. 4. 2 т.); Konr. Joh. Martin Langenbeck, Rust, Graefe — отецъ и Joh. Christ. Jungken изъ Бурга, близъ Магдебурга (1793—1875) профессоръ въ Берлинѣ (*Die Lehre von den Augenkrankheiten* Берлинъ 1832. 8. 3-е изданіе: 1842. 8.).

Изъ представителей дрезденской офтальмологической школы слѣдуетъ упомянуть Karl Heintz Weller изъ Галле (род. въ 1794 г.), автора общензвѣстнаго — *Handbuch der Augenheilkunde* (Берлинъ, 1819. 8. 4-е изданіе: 1830. 8 и многіе переводы), — и Friedr. Aug. von Ammon изъ Геттингена (1799—1861), лейбъ-медикъ въ Дрезденѣ, автора монографій объ притѣ (Лат. Lips. 1838 f., но нѣмецки: Берлинъ 1843. 4.) и большаго произведенія, снабженнаго гравюрами: *Ueber die Krankheiten und Bildungsfehler des Auges* (Берлинъ, 1838—1847 f.).

Въ переходномъ времени къ новому періоду, начинающемуся съ изобрѣтеніемъ офтальмоскопа, заслуживаютъ вы-

манія Christ. Georg Theod. Ruete изъ Шармбека близъ Бремена (1810—1857), профессоръ въ Геттингенѣ и Лейпцигѣ — (*Lehrbuch der Ophthalmologie*. Брауншвейгъ, 1845. 8. 1853. 34 8. 2 т. — *Bildliche Darstellung der Krankheiten des menschlichen Auges*. Лейпцигъ, 1854—60 f.).

Всѣхъ ихъ превосходитъ выдающійся, какъ блестящими геніальными способностями, неутомимымъ прилежаніемъ, такъ и благороднѣйшими качествами характера, безсмертный основатель новѣйшаго періода офтальмологіи: Albrecht von Graefe (22 мая 1822—20 іюля 1870). Его работы преимущественно изложены въ издававшемся имъ *Archiv für Ophthalmologie*.

Представители офтальмологіи этого періода въ Италіи вышли главнымъ образомъ изъ школы Scarpa\* и вѣнскихъ офтальмологовъ. Важнѣйшіе изъ нихъ суть Paolo Assalini и Giov. Batt. Quadri, профессора въ Неаполѣ, Franc. Flarer, профессоръ въ Павіи, и извѣстный также какъ хирургъ Aless. Riberi въ Туринѣ

Замѣчательнѣйшими офтальмологами въ этомъ періодѣ въ Англіи являются Thom. Wardrop, авторъ превосходнаго сочиненія по патологической анатоміи глаза (Лондонъ, 1808 1818 8. 1838. 2 т.), John Cunningham, Saunders (1773—1810), William Lawrence, Benj. Travers, авторъ перваго обширнаго англійскаго руководства къ офтальмологіи, главнымъ же образомъ William Mackenzie (1791—1868), профессоръ въ Глазговѣ, сочиненіе котораго *Treatise on the diseases of the eye* (Лондонъ, 1830. 8. и слѣд.) занимаетъ первое мѣсто между произведеніями подобнаго рода.

Офтальмологія всего менѣе занимаетъ умы въ той именно странѣ, изъ которой начался въ началѣ настоящаго столѣтія подъемъ этой науки, во Франціи. Это зависѣло отчасти отъ тогдашнихъ военныхъ событій, вслѣдствіе которыхъ интересъ французскихъ врачей преимущественно склонился къ хирургіи, отчасти отъ теоретическихъ споровъ о пита-

\* См. выше стр. 440.

лизмъ, физиологической медицинѣ и т. д., отъ успѣховъ патологической анатоміи и діагностики, вызванныхъ *Cogvisat'*омъ и *Лаенпес'омъ*. Не менѣ этому способствовало искони свойственное французамъ пренебреженіе нѣмецкой и англійской литературой, доведенное до крайности политическими событіями. Такимъ образомъ становится понятнымъ, почему кромѣ главнаго представителя прежняго, преимущественно оперативнаго періода офтальмологіи во Франціи—*Ant. Pierre Demours'a* (1762—1836), сына *Pierre Demours'a*, - новѣйшій періодъ офтальміатріи у нашихъ зарейскихъ сосѣдей былъ основанъ нѣмецкими врачами. Самое большее участіе въ этомъ принялъ *Victor Stoeber* (1803—1871), авторъ отличнаго руководства (Парижъ, 1834. 8), занимавшій въ теченіе сорока лѣтъ катедру офтальмологіи въ своемъ родномъ городѣ Страссбургѣ,—затѣмъ *Julius Fichel* изъ Франкфурта на М. (1802—1868), ученикъ *Friedr. Jaeger'a* (*Iconographie ophthalmologique* Paris, 1852—59. 4. 2 т.); успѣхъ *Sichel'a* возбудилъ соревнованіе *Carron du Villards*, профессора въ *Ecole ophthalmologique* въ Парижѣ, *Руководство*—котораго (Парижъ, 1838. 8. 2 т.) принадлежать къ лучшимъ изъ составленныхъ въ то время.

Отличныхъ представителей офтальміатріи могутъ до настоящаго времени выставить Нидерланды и Бельгія. Сюда принадлежитъ многосторонне образованный *Schröder van der Kolk\**,—*Anton Gerhard van Onsenoort* изъ Утрехта (1782—1841), главный врачъ голландской арміи, и его ученикъ *Florent Cunnier* (1812—1853), профессоръ въ Брюсселѣ.

Успѣхи офтальміатріи въ теченіе первой половины XIX вѣка.

202. Общая патологія глаза, отражавшая всегда господствующія теоретическія воззрѣнія, въ началѣ нашего вѣка особенно находилась подъ вліяніемъ послѣднихъ. Самую важную роль играли вездѣсущее „воспаленіе“ и леканія въ ос-

\* См. выше стр. 436.

новѣ послѣдняго „остроты“. Въ этомъ смыслѣ разрабатывалась патологія въ Германіи врачами-натурфилософами, которые разсматривали глазъ, какъ повторяющій въ болѣе высокой степени всѣ системы тѣла—микрокосмъ въ макрокосмѣ человѣка.

Научный періодъ офтальмологіи начинается работами Wardrop'a, Saunders'a\*, Schoen'a въ Гамбургѣ—*Handbuch der pathologischen Anatomie des menschlichen Auges*—(Гамбургъ, 1828. 8.), Walther'a, Gescheidta, Seiler'a\*, von Ammon'a\*\* и др., благодаря которымъ патологическая анатомія достигла господства и въ этой области.

Діагностика болѣзней глаза расширилась въ собственномъ смыслѣ этого слова, благодаря Himly, открывшему въ 1800 г. расширяющія зрачекъ свойства бѣлены и красавки (hyoscyamus, belladonna) которыя, какъ кажется, не были неизвѣстны въ древности и применялись уже многими врачами XVIII вѣка при экстракціи катаракты.

Изъ успѣховъ, касающихся страданій наружныхъ образованій глаза, слѣдуетъ отмѣтить лѣченіе косоглазія міотоміей, производившейся также, вѣроятно, въ отдѣльных случаяхъ и прежними окулистами, напр John Taylor'омъ. Позднѣе на эту операцію указалъ Stromeyer (1838), а заслуга перваго ея выполнения принадлежитъ Dieffenbach'у и Сиппег (26-го и 29-го октября 1839 г.).

Господствующимъ методомъ операціи катаракты еще долго оставалось, —благодаря громадному авторитету Скарпы и Дюпюитрена,—Sklerotikonyxis. - Scarpa пытался усовершенствовать эту операцію предварительнымъ разсѣченіемъ линзы. Langenbeck рекомендовалъ вмѣсто упомянутой операціи предложенную Bachhug'омъ, въ Магдебургѣ, keratonyxis.

Новая глава въ исторіи операціи катаракты начинается съ введенія Friedr. Jaeger'омъ экстракціи помощью верхняго разрѣза роговицы; изъ этой операціи впоследствии

---

\* См. выше стр. 378.

\*\* См. выше стр. 377.

развились линейная экстракция, предложенная Albrechtom von Graefe.

Изъ сочиненій, относящихся къ болѣзнямъ радужной оболочки, первое мѣсто принадлежитъ пронаведеніямъ Веера.\*—Къ самымъ блестящимъ заслугамъ Albrechta von Graefe принадлежитъ усовершенствованіе прищепотоміи, операций, вытѣснпвшей не только всѣ остальные методы искусственнаго образованія зрачка, но нашедшей обширнѣйшее примѣненіе при многихъ другихъ внутриглазныхъ болѣзняхъ, главнымъ же образомъ при глаукомѣ.—Изобрѣтеніе офтальмоскопа въ высокой степени послужило къ разсѣянію того мрака, которымъ въ теченіе тысячелѣтій были покрыты всѣ болѣзни, обозначавшіяся общимъ именемъ „анатрозовъ“.

### Акушерство.

203. Тѣсная связь между различными отраслями нашей науки, обнаружившаяся въ новѣйшемъ періодѣ, проявляется и въ области акушерства. Расширеніе послѣдняго до гинекологіи главнымъ образомъ сдѣлано было нѣмецкими врачами.

Взглядъ на родовую актъ, какъ на фізіологическій процессъ, установился еще въ концѣ XVIII вѣка, благодаря Solayres de Renhae и Baudelocque,\*\* но инструментальное родовспоможеніе все же преобладало, благодаря авторитету Smellie, Levret'a и ихъ учениковъ.—Изъ врачей, положившихъ конецъ этому состоянію, первое мѣсто занимаетъ Lucas Joh. Boer (1751—1825) пѣтъ Оффенгейма близъ Анспахъ, авторъ знаменитаго *Septem libri de obstetricia naturali* (Vienn 1802. 8. 1830. 8. По нѣмецки: Вѣна, 1834 8).—Какъ медленно, однако, прививались вліяды Boer'a, указываетъ вліяніе, которое оказывалъ Benj. Oslander пѣтъ Цейля, въ Вюртембергѣ (1759—1822), профессоръ въ Геттингенѣ, рѣшительный сторонникъ инструментальнаго родо-

\* См. выше стр. 376.

\*\* См. выше стр. 374.

вспоможения, своимъ *Handbuch der Entbindungskunst* (Тюб. 1819—21. 8, 1829.—33. 8. 3 т.).\*

Извѣстными акушерами и писателями начала нашего вѣка являются, далѣе: Just. Heinr. Wigand изъ Ревеля (1769—1817), врачъ въ Гамбургѣ, — Wilh. Jos. Schmitt изъ Лорха на Рейнѣ (1760—1827), профессоръ въ Вѣнѣ, — Franz Karl Naegеле изъ Дюссельдорфа (1778—1851), профессоръ въ Гейдельбергѣ, оказавшій какъ своими лекціями, такъ и своими сочиненіями, пользующимися еще и теперь уваженіемъ, благотворнѣйшее вліяніе на развитіе акушерства. Далѣе слѣдуетъ отмѣтить: Georg Wilh. Steina (1773—1870), профессора въ Марбургѣ и Боннѣ, племянника вышеупомянутого акушера — Jos. d'Outrepoint изъ Мальмеди, профессора въ Вюрцбургѣ, — Herm. Fried. Kilian (1800—1863) изъ Лейпцига, профессора въ Боннѣ, — Ed. Kasp. Jacob von Siebold (1801—1861) автора классическаго сочиненія по исторіи акушерства,\*\* — Joh. Christ. Gottfr. Joerg (1779—1856), профессора въ Лейпцигѣ, — Dietrich Wilh. Heing. Busch (1788—1858), профессора въ Марбургѣ и Берлинѣ, — Ferd. Franz Aug. von Ritgen (1787—1867), Gust. Ad. Michaëlis (1798—1848), профессора въ Килѣ, автора мастерскаго произведенія: — *Das schräg verengte Becken* (Киль, 1865. 8.), — Otto Spiegelberg'a (1830—1881), профессора въ Фрейбургѣ, Кенигсбергѣ и Бреславлѣ, автора превосходнаго учебника акушерства (Ланг, 1877 г. 1882. 8): онъ одинаково извѣстенъ, какъ преподаватель и какъ практикъ.

Основателями гинекологіи въ настоящемъ смыслѣ слова слѣдуетъ считать среди нѣмцевъ главнымъ образомъ Karl Wilh. Mayer'a (1795—1868), врача въ Берлинѣ, и Kirsch von Rotterau (1814—1851), профессора въ Вюрцбургѣ. — Прочный памятникъ воздвигъ себѣ Ignaz Philipp Semmelweis, профессоръ въ Пештѣ (ум. въ 1865 г.), благодаря, его долго не признаваемому открытію, что одной изъ

\* См. ниже § 211.

\*\* См. ниже § 211.

важнѣйшихъ причинъ послѣродовой лихорадки является инфекция трупнымъ ядомъ (*Die Actiologie, der Begriff und die Prophylaxe des Kindbettfiebers*. Pest, 1861. 8).

Такую же утѣшительную картину представляет акушерство XIX вѣка въ другихъ странахъ. Важнѣйшимъ разсадникомъ этой науки во Франціи была *Maternité*. Первыми профессорами въ послѣдней были *Alphonse Leroу* (1742—1816) и *Jean Louis Baudelocque*; впоследствии *Ant Dubois*, его сынъ *Paul D.* (1795—1871) и вѣк. др., — затѣмъ сюда относятся знаменитыя акушерки, извѣстныя также, какъ писательницы, *Marie Lachapelle* (1769—1821) и *Marie Boivin* (1773—1841).

Къ виднѣйшимъ англійскимъ акушерамъ новѣйшаго періода принадлежатъ *John Burns* въ Глазговѣ,\* — *Samuel Merriman* (1771—1852), *Francis Ramsbotham*, оба въ Лондонѣ, — *James Hamilton* (1767—1840), профессоръ въ Эдинбургѣ, — главнымъ же образомъ его преемникъ *James Younley Simpson* (1811—1870), многосторонне образованный врачъ, знаменитѣйшій практикъ своего времени въ Англіи, заслужившій славу введеніемъ хлороформа.\*\* Изъ американскихъ гинекологовъ первое мѣсто занимаетъ недавно умершій *Marion Sims* въ Нью-Йоркѣ (25 янв. 1813—13 нояб. 1883).

Высокое цѣлѣтущее состояніе, котораго гинекологія достигла въ сравнительно короткое время, въ значительной долѣ обязано введенію маточнаго зеркала,\*\*\* которое, впрочемъ, было извѣстно уже по крайней мѣрѣ въ періодѣ римской имперіи. *Résamier* пользовался съ 1801 г. при операціяхъ по влагалищѣ и т. д. конической металлической трубкой. Двустороннее зеркало „изобрѣтено“ госпожей *Boivin*.

Изъ неожиданныхъ успѣховъ, которыми можетъ похвастать новѣйшій періодъ оперативной гинекологии, достаточно указать на ампутацію шейки матки, произведенную

\* См. выше § 196.

\*\* См. выше стр. 448.

\*\*\* См. выше стр. 66.



впервые въ 1801 г. Oslander'омъ, потомъ особенно французскими врачами: Resamier, Dupuytren и Lisfranc'омъ. Экстирпація выполнѣ выпавшей матки получила право гражданства, благодаря Sauter'у, врачу въ Констанцѣ, и, какъ извѣстно, въ самое послѣднее время доведена до экстирпаціи внутреннихъ женскихъ половыхъ органовъ вообще.

Самымъ блестящимъ и благотворнымъ пріобрѣтеніемъ оперативной гинекологіи является овариотомія. Эта операція, которую de la Porte и Morand считали выполнимой еще въ XVIII вѣкѣ, была произведена впервые въ 1809 г. Mac Dowell'емъ въ Кентукки, затѣмъ въ 1825 г. Lizars'омъ,\* если не считать ранѣе сдѣланныхъ экстирпацій болѣе или менѣе больныхъ яичниковъ. Изложеніе дальнѣйшаго развитія этой операціи не входитъ въ нашу задачу.

Ученіе о дѣтскихъ болѣзняхъ получило свой теперешній видъ тоже лишь во второй половинѣ нашего столѣтія. Особенно благоприятствовало развитію этого отдѣла устройство дѣтскихъ госпиталей, возникшихъ сперва въ Англіи, затѣмъ въ Петербургѣ, Вѣнѣ, Гамбургѣ Штеттинѣ,\*\* Прагѣ и многихъ другихъ мѣстахъ.

### Зубныя и ушныя болѣзни.

204 На начала зубоврачеванія, встрѣчающіяся въ древности, было указано выше.\*\*\* Въ теченіе среднихъ вѣковъ и еще гораздо позже этотъ отдѣлъ находился почти исключительно въ рукахъ цирюльниковъ и шарлатановъ „зубныхъ плачей“. — Научный періодъ зубоврачеванія начинается съ появленіемъ превосходнаго руководства Pierre Fauchard'a (ум. въ 1762 г.), хирурга въ Парижѣ; за этой книгой вѣкорѣ послѣдовали работы Pierre Mouton, Lecluse, Anselme Jourdain'a. Важную главу въ исторіи зубоврачеванія составляютъ оба сочиненія John Hunter'a о структурѣ и бо-

\* См. выше стр. 443.

\*\* См. выше стр. 375.

\*\*\* См. выше стр. 111.

лѣзняхъ зубовъ.\*—Къ этому же времени относятся сочиненія Thomas Berdmore и Spence; къ началу XIX вѣка — произведенія англичанина John Fox и французовъ La Forge, Gariot, Maugu и нѣк. др.

Гораздо позже на зубопротезованіе было обращено должное вниманіе въ Германіи; развитіемъ этого отдѣла мы обязаны прежде всего многимъ вѣскимъ врачамъ, напримѣръ Serge. въ Берлинѣ (ум. въ 1830 г.); Georg Sagabelli (родъ въ 1787 г.) и Moritz Heidergъ (1816—1866)

Знаніе болѣзней слухового органа еще долго было покрыто глубокимъ мракомъ, не смотря на огромные успѣхи, которые сдѣлала анатомія этого аппарата со временъ du Verney, Valsalva и др.\*\* Даже ученіе о болѣзняхъ барабанной перепонки едва ли пошло впередъ послѣ изобрѣтенія ушнаго зеркала Fabry\*\*\* и искусственной барабанной перепонки (изготовившейся изъ куска свиного пузыря, натянутого на короткую трубочку) Magnus Wagnerомъ (1640).

Первымъ шагомъ къ болѣе точному изученію болѣзней внутренняго уха было изобрѣтеніе катетеризаціи евстахіевой трубы Guyot, почтмейстеромъ въ Версали (1724) и Archibald Clelandомъ (1741), изъ которыхъ первый вводилъ инструментъ чрезъ ротъ, второй же, отъ котораго беретъ начало искусственное освѣщеніе барабанной перепонки,—чрезъ носъ.

Болѣе тщательная разработка отитріи начинается Jean Marie Gaspar d'Itardомъ, въ Парижѣ. Къ введенной послѣднимъ катетеризаціи евстахіевой трубы для діагностики и терапіи болѣзней барабанной полости — Leon Delcau, врачъ, усовершенствовавшій обученіе глухо-нѣмыхъ, прибавилъ примѣненіе воздушнаго дѣла. Изъ другихъ ученыхъ, работавшихъ въ этой области, слѣдуетъ отмѣтить Karl los Besk (1804—1844), профессора въ Фрейбургѣ, и Willh. Kra-

\* См. выше стр. 357.

\*\* См. выше стр. 259, 320.

\*\*\* См. выше стр. 297.

меръ изъ Берлинѣ (1801—1875), основателя аускультациі ввутренняго уха, — въ нолѣйшее время — Wilde въ Дублинѣ и Jos. Toulbee (ум. въ 1876 г.) въ Лондонѣ.

## Психіатрія.

205. Никакая область медицины не пала такъ въ среднихъ вѣкахъ, какъ психіатрія, достигшая уже въ древности высокаго развитія. Лишь у Stahl'a снова встрѣчаются начала научной постановки психіатріи. Сталь дѣлитъ все „бреды“ (подъ которыми онъ разумѣетъ все формы душевнаго расстройства) на простые [первичные], сложные („*pathetica et sympathetica*“ [вторичные]) и на комбинаціи этихъ двухъ формъ. Отсутствие подходящихъ заведеній для приѣма и лѣченія душевно-больныхъ — было причиной, что все старанія Стала и его учениковъ остались безъ практическаго результата.

Англичанамъ принадлежитъ слава, что они опередили все остальные націи въ гуманномъ обращеніи съ душевно-больными. Уже въ 1547 г. въ Ирландіи былъ устроенъ пріютъ для сумасшедшихъ въ бывшемъ монастырѣ въ Виплеемѣ (Fellam). Но официальное заведеніе для душевно-больныхъ — госпиталь св. Луки — Лондонъ получилъ лишь двумя вѣками позже (1751). Гораздо успѣшнѣе разрабатывалась психіатрія представителями многочисленныхъ частныхъ сумасшедшихъ домовъ, устроенныхъ болѣею частью учениками Cullen'a,\* напримѣръ, Thomas Arnold'омъ (ум. въ 1816 г.) въ Лестерѣ, William Perceval'омъ (род. въ 1740), въ Вестминстѣ, въ графствѣ Кентъ, указавшимъ главнымъ образомъ на соматическое происхожденіе и наслѣдственность душевныхъ болѣзней, — шотландцемъ Alexander Crichton'омъ (род. около 1760 г.), лейбъ-медикомъ въ Петербургѣ и главнымъ управляющимъ медицинской частью въ Россіи, впоследствии профессоромъ въ Лондонѣ, считавшимъ душевныя болѣзни послѣдствіемъ соматическихъ и психическихъ причинъ, и вѣк. др.

\* См. выше стр. 378.

Гораздо долѣе психіатрія находилась въ печальномъ положеніи у французовъ. Лишь благодаря революціи и признанію „правъ человѣка“ несчастные душевно больные были освобождены изъ ихъ темницъ. Толчекъ къ этому далъ благородный Joseph Pinel, который, пренебрегая личной безопасностью, добился отъ конвента разрѣшенія освободить сумашедшихъ отъ сообщества преступниковъ (Pinel, *Traité medico-philosophique sur l'aliénation mentale* etc. Парижъ, 1801. 8. 1809. 8.). Достойнаго преемника Pinel нашелъ въ своемъ ученикѣ Jean Etienne Dominique Esquirol изъ Тулузы (1772—1840), бывшемъ съ 1811 г. директоромъ Salpêtrière съ 1823 г. генераль-инспекторомъ медицинскаго образованія, съ 1826 г. директоромъ сумашедшаго дома Charenton. Esquirol посвятилъ всю свою жизнь исключительно изученію душевныхъ расстройствъ. Самая большая заслуга его заключается въ основаніи первой психіатрической клиники въ Парижѣ (въ 1817 г.) (*Les maladies mentales*, Paris, 1838. 8. 2 т. съ атласомъ). Самый уважаемый изъ французскихъ врачей, подражавшихъ приѣзду Pinel'я и Esquirol'я, — Guillaume Ferrus, былъ съ 1818 г. вмѣстѣ съ Pinel'емъ врачомъ при Salpêtrière, съ 1826 г. главнымъ врачомъ Bicêtre, впоследствии инспекторомъ домовъ для умалишенныхъ по Франціи, въ которыхъ онъ ввелъ занятія больныхъ полевыми работами.

Изъ представителей психіатріи въ Италіи достойны вниманія Vincenzo Chiarugi (родъ въ 1759 г., умеръ около 1823 г.), врачъ при госпиталѣ San Gonfazio во Флоренціи, авторъ превосходнаго руководства, въ которомъ находится описаніе 62-хъ вскрытій душевно-больныхъ (*Della pazzia*. Firenze, 1793 и 1794. 8. 3 т. Torino, 1808. 8.).

Самое живое сочувствіе встрѣтили великодушныя стремленія англійскихъ и французскихъ психіатровъ въ нашемъ отечествѣ, гдѣ, начиная съ XVIII столѣтія, продолжительныя войны, голодъ и эпидемія вызвали въ жизни многочисленныя благотворительныя учрежденія. Знаменитѣйшій импульсъ былъ данъ психіатріи подвигами Кант'омъ философскимъ диссертацией, въ которой приняли участіе не мало выдающихся врачей.

Основателями новѣйшаго періода психіатріи въ Германіи являются Reil\* и Langermann; первый главнымъ образомъ въ теоретическомъ второй въ практическомъ отношеніи. Reil'я, подобно Pinel'ю, побудило заняться психіатріей жалкое состояніе нѣмецкихъ заведеній для душевнобольныхъ; въслѣдствіе его влеченіе къ психіатріи поддерживалось его изслѣдованіями структуры мозга. Неблагопріятныя политическія условія и ранняя смерть Рейля—послужили причиною тому, что его старанія объ основаніи въ Галле и Берлинѣ лѣчебницъ для душевно-больныхъ потерѣли неудачу. Ревностнаго товарища онъ нашелъ въ философі Hoffbauer въ Галле (1766—1827), который, понятно, разсматривалъ душевныя болѣзни съ число психологической стороны.—Одностороннѣе всего была точка зрѣнія Joh. Christ. Aug. Heinroth (1773—1843), профессора въ Лейпцигѣ, который, хотя и считалъ всѣ душевныя болѣзни послѣдствіемъ грѣховъ, однако не впалъ въ мистицизмъ христіанско-германской школы.\*\*

На практическое развитіе психіатріи особенно благотворно вліяли труды Joh. Gottfr. Langermann (1768—1832, изъ Магсенъ, близъ Дрездена, директора психіатрической лѣчебницы въ St. Georg, близъ Baireuth, въслѣдствіе управляющаго прусской медицинской частью, которой онъ оказалъ значительныя услуги

Самыми важными представителями психіатріи, вышедшими изъ школы Reil'я, являются Hogen въ Берлинѣ и Nasse въ Боннѣ.\*\*\*—Лишь послѣ того, какъ первое условіе для дальнѣйшаго развитія психіатріи—учрежденіе цѣлесообразныхъ лѣчебницъ—было исполнено, психіатрія могла найти мѣсто и почву для научной разработки. Большое вліяніе въ этомъ отношеніи оказывалъ исходившій изъ Франціи прогрессъ патологической анатоміи и восторжествовавшій

\* См. выше стр. 390.

\*\* См. выше стр. 395.

\*\*\* См. выше стр. 430 431.

принципъ локализаціи. Spurzheim\* въ своихъ работахъ пропаведенныхъ сообща съ Gall'емъ, сталъ разсматривать душевныя разстройства, какъ болѣзни мозга. Изъ „церебристовъ“, вышедшихъ изъ школы Spurzheim'a, особенно заслуживаютъ вниманія Jean Etienne Georget (1795—1828), считавшій психодинамъ пунктомъ психическихъ болѣзней „alteration“, подобно „irritation“, Broussais, и Fel. Voisin (1791—1872), врачъ въ Bicêtre, въ Парижѣ. Изъ учениковъ Esquirol'a, работавшихъ психіатрію, не увлекаясь теоретическими соображеніями, слѣдуетъ отмѣтить Achille Louis Foville (род. въ 1799 г.) и Juste Louis Calmeil (род. 1798 г.); оба состояли врачами въ заведеніи Charenton. Въ такомъ же направленіи психіатрія разрабатывалась Jean Pierris Falret (род. въ 1794 г.), главнымъ врачомъ Salpêtrière, его сыномъ Jules F. и отличнымъ ученикомъ перваго Aug. Bened Morel (1809—1872), директоромъ St. Yon, близъ Руэна, Alex. Brierrede Boismon (1797—1881), директоромъ заведенія въ St. Maude, и Ulysse Trelat (ум. въ 1879 г.).

Къ этому ряду нѣмецкихъ и французскихъ представителей психіатріи примыкаютъ виновники цвѣтущаго состоянія, въ которомъ эта спеціальность находится въ Нидерландахъ и Бельгіи—Schröder van der Kolk\*\* и Jos Guislain (1797—1860), профессоръ въ Гентѣ и директоръ тамошняго заведенія для душевно-больныхъ.

Извѣстными представителями психіатріи въ Англіи являются шотландецъ John Conolly (ум. въ 1866 г.), впоследствии директоръ сумасшедшаго дома въ Hanwell (Middlesex), инициаторъ системы Non—Restraint; — въ Германіи Heinr. Phil. Aug. Damerow (1791—1866), ученикъ Esquirol'a, профессоръ въ Грейфсвальдѣ и Галле, директоръ заведенія, открытаго въ Галле въ 1844 г.,— Karl Wigan Max Jacob (1775—1858), впоследствии директоръ заведенія, перенесеннаго недавно въ Дюрентъ, въ Зигбургѣ близъ

\* См. выше стр. 414.

\*\* См. выше стр. 436.

Бонна, главный представитель соматической теории душевных расстройствъ, — Peter Willers Jessen (1793—1875), директоръ дома для умалишенныхъ въ Шлезвигъ и основаннаго имъ въ 1845 г. заведенія, названнаго въ честь его друзей Ногн'а и Нейм'а—Норнгейм'омъ, — Karl Wilhelm Ideler (1795—1860), профессоръ въ Берлинѣ, — Karl Friedr. Flemming (1799—1880), директоръ заведенія Саксенберга, въ Мекленбургѣ. Самое большое участіе въ распространеніи на психіатрію физиологическаго метода и въ признаніи равноправія соматическихъ и психическихъ взглядовъ на душевное расстройство принадлежатъ сочиненіямъ Griesinger'a — (*Die Pathologie und Therapie der psychischen Krankheiten*, Штутгартъ, 1845. 8. 1861\*).

### Охраненіе общественнаго здравія.

206. Начала охраненія общественнаго здравія встрѣчаются уже въ глубокой древности. У грековъ, а еще болѣе у римлянъ, какъ доказываетъ открытая недавно въ Римѣ обширная канализация, охраненіе общественнаго здравія достигло высокой степени развитія. И въ теченіе среднихъ вѣковъ въ культурныхъ странахъ не было недостатка въ такомъ попеченіи.\*\*

Исторія общественнаго здравоохраненія въ болѣе тѣсномъ смыслѣ начинается съ началомъ гуманитарныхъ стремленій XVIII вѣка, именно работами Pringle\*\*\* и стараніями благороднаго человѣколюбца John Howard'a бывшаго первоначально купцомъ, слѣдовавшаго задачей своей жизни улучшение тюремъ и больницъ. Онъ запечатлѣлъ свои благородныя заботы и труды смертію во время чумы въ Крыму, въ 1790 г.

Первое обширное сочиненіе по общественному здраво-

---

\* См. выше стр. 435.

\*\* См. выше стр. 176-

\*\*\* См. выше стр. 340.

храненію написано John Peter Frank'омъ.\* Вскорѣ затѣмъ слѣдовали работы Scherffa (1750—1818), лейбъ-медика въ Детмольдѣ, Jean Noël Halle (1751—1822), профессора въ Ecole de sante въ Парижѣ.—Во Франціи государство признало себя обязаннымъ заботиться объ общественномъ здравіи въ 1822 г. учрежденіемъ „Conseil supérieur de santé“, который преобразованъ былъ въ 1851 г. въ „Conseil consultatif d'hygiène publique“. Къ этому новѣйшему періоду относится знаменитое произведеніе Parent du Chatelet (1790—1836) о проституціи (Парижъ, 1836. 8 2 т. 3 ed. 1757. 8. 3 т.).

Въ Англіи забота объ охраненіи общественнаго здравія до новѣйшаго времени лежала исключительно на обязанности общины и государство вмѣшивалось лишь тогда, когда нарушенія, гигиены, вредныя для большинства, доходили до суда. Государство взяло на себя обширное попеченіе лишь съ 1838 г., послѣдствіе холерной и тифозной эпидемій, особенно изданіемъ „Nuisances removal act“ 1847 г. и Public Health act.—Примѣру Англіи сперва послѣдовали Бельгія, Сардинія и Голландія, впослѣдствіи и другія страны; Германія—посредствомъ учрежденія Reichs-Gesundheits-Amtes

Къ этимъ замѣчаніямъ слѣдуетъ, понятно, прибавить нѣсколько словъ о популярныхъ совѣтахъ для сохранения здоровья, которые въ изобиліи насчитываетъ литература всѣхъ націй со времени открытія книгопечатанія, но лишь немногія изъ этихъ сочиненій, какъ напр. *Règlement Salernitanum*, сочиненіе Корнаго\*\*, и многія произведенія Tissot\*\*\* имѣютъ историческое значеніе.

Сюда же относятся сочиненія, явившіяся послѣ великихъ географическихъ открытій XV вѣка о болѣзняхъ жаркаго и холоднаго климатовъ; напр., произведенія англичанина Cockburn'a,\*\*\*\* Lind, Pringle,

\* См. выше стр. 343.

\*\* См. выше стр. 234.

\*\*\* См. выше стр. 342.

\*\*\*\* См. выше стр. 339.



Jackson'a, Black'a, Annesley и нѣк др. Общпрное сочиненіе по этому предмету написано Мог. Насрег'омъ, профессоромъ въ Лейдигѣ (*Ueber die Krankheiten in der Tropenländer*. Лейпцигъ. 1831. 8. 2 т.).

Наконецъ слѣдуетъ упомянуть объ основаніи медпннской статистики, отдѣла, опѣненнаго по достоинству лишь въ новѣйшее время, John Graunt'омъ, англійскимъ священникомъ (1662) и Joh. Peter Süssmilch'омъ (1707—1767), пробстомъ въ Кельнѣ, на Шпрее (*Göttliche Ordnung in den Veränderungen des menschlichen Geschlechts*. Берлинъ, 1741. 8 и слѣд. изд.).

### Военно-санитарное дѣло.

207. На свѣдѣнія по военно-санитарному дѣлу, встрѣчающіяся въ древности и среднихъ вѣкахъ, было указано выше.\* Новѣйшая исторія этого предмета начинается во всѣхъ странахъ Европы въ XVI вѣкѣ съ введеніемъ постоянного войска. До того времени врачебную помощь на полѣ битвы могли получать одни лишь полководцы; въ отдѣльныхъ лишь случаяхъ врачп встрѣчаются при войскахъ и лазаретахъ. Болѣе высокаго развитія забота о больныхъ и раненыхъ солдатахъ достигла въ больницахъ духовныхъ рыцарскихъ орденовъ,\*\* вслѣдъ за ними во Франціи Но именно въ этой странѣ военно-санитарное дѣло до настоящаго времени отстало отъ прочихъ націй. Это обусловливается главнымъ образомъ враждой, существовавшей около конца прошлаго столѣтія между факультетомъ и хирургами; вслѣдствіе этого управленіе военно-санитарной частью было передано собранію, составленному исключительно или главнымъ образомъ изъ профановъ, такъ называемому „Intendanz“, существующему и понынѣ. Поэтому и школы для военныхъ врачей, открытыя вслѣдствіе революціи въ Парижѣ, Монпелье и Страсбургѣ, далеко не были въ состояніи удовлетворить

\* См. выше стр. 122. 185.

\*\* См. выше стр. 186.

вообще значительную потребность армій. Еще въ послѣднее время чрезвычайная зависимость служебнаго положенія французскихъ военныхъ врачей повела къ тому, что лучшія силы стали избѣгать этого званія, и вкоренившееся въ лазаретномъ дѣлѣ зло сохранилось по прежнему.

Въ Англіи прогрессъ военно—санитарнаго дѣла начинается въ XVIII вѣкѣ, въ которомъ оно было руководимо такими людьми, какъ Pringle, Brocklesby, Donald, Монго. Настоящую организацію оно получило лишь въ 1796 году, однако недостатки послѣдней во время крымской компаніи выступили такъ ярко, что нужно было прибѣгнуть къ коренному преобразованію этой отрасли. Въ настоящее время санитарное дѣло англійской армій находится въ образцовомъ во всѣхъ отношеніяхъ состояніи.

Въ Германіи правильная врачебная помощь для войска начинается въ 1571 году съ упорядоченіемъ воинскаго дѣла при императорѣ Максимилианѣ. При каждой ротѣ („Fanhlein“) состоялъ „фельдшеръ“ (Feldscheer); надзоръ за послѣдними находился у „старшаго военного врача.“ (Feldarzt) Уходъ за ранеными и больными, находившимися въ лагерѣ и въ сосѣднихъ городахъ, возлагался на женщинъ, сопровождавшихъ армію въ значительномъ числѣ.

Дальнѣйшее развитіе нѣмецкаго военно—санитарнаго дѣла исходило большею частью изъ Пруссіи. Съ введеніемъ постоянного войска, рядомъ съ фельдшерами являются „полковые фельдшера,“ „Garrison-Medici“ и „гарнизонные фельдшера.“ Къ важнѣйшимъ обязанностямъ фельдшеровъ принадлежало бритье солдатъ; привилегіи фельдшеровъ состояли въ томъ, что они наказывались не палкой, а плоской шашкой (фухтелемъ). Полковые фельдшера пользовались преимуществомъ брить штабъ—офицеровъ, но и они отнюдь не были обезпечены отъ оскорбленій со стороны командировъ.

Благородный Janus Abraham von Geheima, принадлежавшій къ солдатскому званію, первый началъ бороться противъ этого состоянія. Въ своемъ сочиненіи *Der kranke Soldat*, вышедшемъ въ 1690 году, онъ считаетъ истиннымъ большою смертностію среди прусскихъ войскъ плохой составъ воен-

ныхъ врачей и „полевыхъ аптекъ,“ главнымъ же образомъ то обстоятельство, что лѣкарства отпускались полковыми командирами, вѣдѣвшими за это отъ солдатъ „Medicin-Groschen.“ Но настоятельныя требованія Gehena имѣли своимъ слѣдствіемъ только то, что при Фридрихѣ I назначеніе фельдшеровъ и отпускъ лѣкарствъ переданы были въ руки „полковаго фельдшера“. — Значительный шагъ впередъ былъ сдѣланъ въ 1716 году, при Фридрихѣ Вильгельмѣ I, назначеніемъ въ генералъ-хирурги арміи, полковаго фельдшера *Holtzendorf'a*, въ руки котораго перешло начальство надъ военно-медицинскимъ персоналомъ, находившееся до того времени у офицеровъ. Однако большинство военныхъ врачей, какъ и прежде, состояло изъ парюльниковъ, а двѣнадцать французскихъ хирурговъ, приглашенныхъ Фридрихомъ II, своей грубостью и невѣжествомъ возбуждали гнѣвъ самого короля. — Въ 1724 году *Holtzendorf* учредилъ „*Collegium chirurgicum*,“ при которой работали шесть профессоровъ въ качествѣ преподавателей и экзаменаторовъ. Два года спустя, „чумный домъ,“ устроенный въ Берлинѣ въ 1710 г., преобразованъ былъ въ *Charité*. Семилѣтняя война также не вызвала никакихъ существенныхъ улучшеній въ военно-санитарномъ состояніи.

Славную память въ исторіи санитарнаго состоянія прускаго войска оставилъ по себѣ *J. G. Fritze*, молодой военный врачъ, изложившій въ анонимномъ сочиненіи откровенно все злоупотребленія, господствовавшія въ лазаретахъ. *Fritze* скоро былъ назначенъ директоромъ полевыхъ лазаретовъ, но умеръ уже спустя короткое время. — Продолжавшіе существовать недостатки повели къ основанію въ 1795 году *Périnière*, преобразованной послѣ открытія университета въ существующій и теперь институтъ Фридрихъ-Вильгельма — Во время войны за освобожденіе *Stein* сталъ во главѣ „центрального управленія лазаретамъ;“ но и его дѣятельность встрѣтила значительныя препятствія со стороны участниковъ прежняго рейнскаго союза, неохотно соглашавшихся на жертвы,

\* См. выше стр. 445.

и вслѣдствіе недостатка въ дѣльныхъ врачахъ. Печальный шагъ назадъ былъ сдѣланъ основаніемъ, по инициативѣ R n s t'a\*, „хирургической школы,“ закрытой снова въ 1849 г. — Всѣмъ извѣстенъ подъемъ санитарнаго дѣла, наступившій въ прусской и, слѣдовательно, во всей нѣмецкой арміи вслѣдствіе большихъ войнъ послѣднихъ десятилѣтій

Въ Австріи въ этой области тоже начинается новая эра приглашеніемъ v a n S w i e t e n'a\* и основаніемъ имъ военно-врачебныхъ школъ въ Прагѣ, Тирнау, Клагенфуртѣ и Фрейбургѣ въ Брейсгау. — Дальнѣйшій шагъ впередъ былъ сдѣланъ въ 1784 г. основаніемъ медико-хирургическаго учебнаго заведенія въ Вѣнѣ, которое впоследствии было расширено въ I o s e p h i n u m, нѣсколько разъ закрыто и затѣмъ снова восстановлено, не будучи въ состояніи измѣнить господствовавшихъ неудовлетворительныхъ условій. Лишь послѣ введенія всеобщей воинской повинности и уравнивая врачей арміи въ правахъ съ офицерами, австрійское военно-санитарное дѣло могло сравниться съ этимъ же учрежденіемъ другихъ странъ.

Въ Саксоніи уже въ 1748 г. существовала „Collegium medico-chirurgicum“, позднѣе — „медико-хирургическая академія“ въ Дрезденѣ. Въ настоящее время для этой цѣли служить „военно-врачебная школа для дальнѣйшаго усовершенствованія“ врачей, выдержавшихъ уже установленный экзаменъ.

Значительныя услуги военно-санитарному дѣлу въ Голландіи, достигшему высокаго развитія уже въ XVI вѣкѣ, оказалъ Sebald Justinus Brugmans\*\* изъ Франкера (1763—1819), профессоръ въ Лейденѣ и генералъ-инспекторъ санитарнаго управленія, авторъ знаменитаго сочиненія о госпитальной гангренѣ. Основанная въ 1822 г. въ Утрехтѣ военно-медицинская школа, перенесенная въ 1868 г. въ Амстердамъ, развилась въ одинъ изъ лучшихъ расадниковъ этой специальности.

Швеція обладаетъ съ 1848 г. военно-медицинскимъ уч-

\* См. выше стр. 307. 343.

\*\* См. выше стр. 441.

режденіемъ, удовлетворяющимъ всеѣмъ требованіямъ. — Данія своими превосходными учрежденіями слѣдовала примѣру германскихъ государствъ — Россія обладала уже въ началѣ XVIII вѣка въ Москвѣ и Петербургѣ военными лазаретами и школами для военныхъ врачей и съ 1785 г. медико-хирургической академіей въ Петербургѣ; во время крымской войны очень ясно обнаружилось послѣдствіе той неурядицы, которая господствовала и въ этой области. Въ настоящее время русское медицинское дѣло стоитъ на той же высотѣ, какъ и въ другихъ странахъ Европы. Тоже относится къ Испаніи, Швейцаріи, Италіи, Бельгіи и образцовымъ во многихъ отношеніяхъ учрежденіямъ Сѣверной Америки.

Къ самымъ лучшимъ результатамъ привели старанія „женевской конвенціи“, направленныя къ охраненію и лѣченію раненыхъ и больныхъ солдатъ. — Договоры объ уходѣ за ранеными и больными непріятельскими солдатами встрѣчаются съ конца XVI вѣка во всеѣхъ войнахъ, за исключеніемъ крымской, итальянской и сѣверо-американской междоусобной войнъ. Но лишь въ срединѣ XVIII вѣка непркосновенность полевыхъ лазаретовъ была признана всеѣми. Страннымъ образомъ, послѣдняя въ концѣ XVIII и въ началѣ XIX вѣковъ снова отступила на задній планъ, не смотря на неутомимые труды Bernh. Friedr. Fausla, лейбъ-медика въ Бюккебургѣ.

Первый толчекъ къ женевской конвенціи данъ былъ въ 1861 г. Palasciano, профессоромъ хирургіи въ Неаполѣ, и Henri Argault, французскимъ военнымъ поставщикомъ, главнымъ же образомъ въ 1862 г. Henri Dunant, женевскимъ гражданномъ. Дѣло это, благотворныя послѣдствія котораго испытали многія тысячи храбрыхъ солдатъ, было окончено международной конференціей, засѣдавшей въ Женевѣ, въ 1863 г.

### Прививка человѣческой оспы.

208. Важнѣйшимъ изъ всеѣхъ открытій въ области охраненія здравія является открытіе предохранительной силы

вакцины противъ натуральной оспы Edward'омъ Jenne-г'омъ, однимъ изъ величайшихъ благодѣтелей человѣческаго рода. Это открытіе было подготовлено прививкой человѣческой оспы, практиковавшейся, вѣроятно, очень давно въ различныхъ мѣстахъ Даніи, Франціи и Великобританіи; точно также инокуляція была, вѣроятно, извѣстна грузинамъ и черкесамъ, особенно заботившимся о красотѣ своихъ женщинъ. „Греческій“ методъ (иголки въ подбородокъ, лобъ и обѣ щеки иголкой, покрытой оспеннымъ гноемъ), котораго они держались, былъ обнародованъ въ 1713 г. Timoni, греческимъ врачомъ, жившимъ въ Константинополѣ. Два года спустя, Pulaghi, венеціанскій консулъ въ Смирнѣ, опубликовалъ способъ прививки, практикуемый одной Фессалианкой, у которой смертность привитыхъ едва доходила до 1 pro mille.

До всеобщаго свѣдѣнія инокуляція дошла съ 1721 г., благодаря супругѣ англійскаго посла въ Константинополѣ, лэди Wortley—Montague. Однако, небрежность при выборѣ прививной матеріи, въ выборѣ прививаемыхъ и времени прививки, главнымъ же образомъ сила предразсудка—были причиной, что противъ защитниковъ инокуляціи выступили многочисленныя противники; мало того, отдѣльныя духовныя лица проклинали ее съ кафедръ, какъ навожденіе діавола. Лишь двадцать лѣтъ спустя, прививка была возобновлена въ Англіи епископомъ Isaac Maddox'омъ, въ Ворчестерѣ, который рекомендовалъ ее и въ сочиненіяхъ и проповѣдяхъ и устроилъ институты для прививокъ. Очень скоро въ защиту прививки выступили выдающіеся врачи, напр. Mead\*, Tronchin въ Женевѣ, впоследствии въ Парижѣ, знаменитѣйшій инокуляторъ своего времени, естественный испытатель Condamine, математикъ d'Alambert, доказавшій статистически пользу прививки. Весьма много распространенію прививки способствовали трое англійскихъ врачей: Robert Sutton, его сынъ Daniel, который, хотя занимался прививкой чисто коммерчески, но существенно усовершенствовалъ ее, и Thomas

---

\* См. выше стр. 339.

Dimsdale\*; однако-же тамъ и сямъ, напр. въ Австріи, гдѣ старанія Ingenhousz нашли фанатическаго противника въ упрямомъ de Haen'ѣ\*\*, инокуляціи пришлось бороться съ большими препятствіями. Но болѣе всякихъ рекомендацій признанію необходимости прививки способствовало обстоятельство, что Людовикъ XV умеръ въ 1774 г. отъ человѣческой оспы.

## В а к ц и н а ц і я.

209. Въ предложеніяхъ исполнѣ искоренить человѣческую оспу уже и раньше не было недостатка. Воегнааве думалъ достигнуть этой цѣли употребленіемъ ртутныхъ и сурьмяныхъ препаратовъ, Rosén von Rosenstein\*\*\* — смѣсью изъ каломели, камфоры, сабура и гваяка, Medicus въ Мангеймѣ—хпной. Эти старанія были возобновлены, когда убѣдились, что прививка при всѣхъ преимуществахъ сопряжена съ большими недостатками: напр., смертельный исходъ, хотя не частый, нѣкоторыхъ инокулированныхъ, отсутствіе абсолютной увѣренности въ предохранительномъ значеніи прививки главнымъ же образомъ опасность, возникшая при образованіи многочисленныхъ оспенныхъ очаговъ. Открытіе предохранительной силы вакцины обогатило человѣчество средствомъ, которое, при полной безопасности, доставляло почти абсолютную невосприимчивость — Уже до Jenner'a вакцинація была не безъизвѣстна во многихъ, занимающихся скотоводствомъ странахъ Персіи, Англіи и Германіи (напр.,

---

\* Димедаль — былъ приглашенъ въ Россію и привилъ оспу Императрицѣ Екатерицѣ II я (12 октября 1768 г.) великому князю Павлу Петровичу. Рѣшимость Императрицы подвергнуться этой операци — считалась геройскимъ подвигомъ... Примѣръ, данный Императрицею произвелъ сильное впечатлѣніе. Сотни и тысячи лицъ вслѣдъ за Екатериною подвергли себя операциі оспопрививанія. (См. Бринкверъ, исторія царствованія Екатерины II).

Ред.

\*\* См. выше стр. 342.

\*\*\* См. выше стр. 344.

въ Ганноверской провинціи п Гольштейнѣ). Но никому иному, а Edward Jenner'у (17 мая 1749 — 26 янв. 1823) принадлежитъ вѣчная заслуга, что онъ сдѣлалъ вакцинацію собственностью человѣчества.

Jenner, сынъ священника въ Берклеѣ, въ Шотландіи, началъ свою карьеру въ качествѣ ученика хирурга и аптекаря въ Sudbury, близъ Бристоли, учился затѣмъ въ Лондонѣ подѣ руководствомъ великаго своего соотечественника John Hunter'a и жилъ затѣмъ въ качествѣ врача въ родномъ городѣ. Превоначальная идея открытія возникла у Дженнера при разговорѣ съ крестьянкой, которая заявила, что предохранительная сила коровьей оспы извѣстна всѣмъ крестьянамъ этой мѣстности. Около 1775 года Jenner началъ свои изслѣдованія на фермахъ Gloucestershire; но лишь 14 мая 1796 г. онъ предпринялъ первую прививку, перенеся вакцину съ руки донльщицы Sarah Nelmes на восьмилѣтняго ребенка James Phipps. Инокуляция, произведенная на послѣднемъ въ іюлѣ того же года, дала отрицательный результатъ. Теперь лишь, послѣ двадцати трехлѣтнихъ изслѣдованій, Jenner опубликовалъ свое первое сочиненіе: *An inquiry into the causes and effects of the Variolae vaccinae* и т. д., за которымъ слѣдовали еще шесть другихъ.

Открытіе Jenner'a совпало съ періодомъ, весьма воспримчивымъ къ реформамъ, и поэтому подверглось лишь небольшимъ нападкамъ. На континентѣ первая вакцинація была произведена 10-го мая 1799 года de Cacco (1770—1857) врачомъ въ Вѣнѣ, впоследствии въ Карлсбадѣ, вслѣдъ за тѣмъ въ Вѣнѣ—Cargno, въ Ганноверѣ первую прививку произвели Ballhorn и Christ. Friedr. Stromeyer; вскорѣ послѣ того вакцинація была введена во Францію, Бельгію и всѣ культурныя страны.—Англійскій народъ почтилъ заслугу Jenner'a въ 1802 г. національнымъ подаркомъ въ 10,000 ф. стерлинговъ, въ 1807 г.—другимъ подаркомъ въ 20,000 ф., а въ 1857 г. Jenner'у воздвигнута статуя въ Лондонѣ, въ Трюфальгарскомъ скверѣ.

Нападки, направленные въ повѣйшее время противъ вакцинаціи со стороны врачей и профановъ, служатъ лишь



доказательствомъ ослабленія и самомвѣнія ихъ авторовъ, ставящихъ въ вину открытію Jeppега то, въ чемъ виновны лишь безпечность правительства и легкомысліе нѣкоторыхъ врачей.

## Судебная медицина.

210. Развѣтіе судебной медицины начинается въ Италіи послѣ введенія „уголовнаго судопроизводства“ Карломъ V, сочиненіемъ Fortunato Fedele (Fidelis), профессора въ Палермо [ум. въ 1630 г.] (*De relationibus medicorum. Raporti*, 1602. 4) и Paolo Zacchia (1584—1659), лейбъ-медикомъ Иннокентія IX (*Quaestiones medico-legales. Rom.* 1621—1635).

У французовъ до Ant. Louis\* едва ли встрѣчается болѣе подробное изложеніе судебной медицины. Первые нѣмецкія сочиненія по этому предмету написаны В. Suevus (Magburg. 1629) и Pfeizer'омъ Нюрнбергѣ (2-ое издан. 1635). Научный періодъ судебной медицины начинается работами Joh. Voln'a\*\* (*De remissione vulnerum. Lips.* 1689. 8 и слѣд.)—Извѣстными представителями этой отрасли въ позднѣйшее время являются Michael Alberti (1632—1757), профессоръ въ Галле;—Herm. Friedr. Teichmeyer (1685—1746), профессоръ въ Ленѣ;—Joh. Ernst Hebenstreit (1702—1757), профессоръ въ Лейпцигѣ;—многосторонній Ernst Platner;\*\*\*—Joh. Theodor Pyl (1749—1794) въ Берлинѣ и Joh. Daniel Metzger (1739—1805) въ Кенигсбергѣ.

Главнымъ виновникомъ цвѣтущаго состоянія, въ которомъ въ настоящее время находится судебная медицина въ Германіи, слѣдуетъ считать Adolph Henke изъ Брауншвейга (1775—1843), профессора въ Эрлангенѣ, автора классическаго руководства по этой специальности (Берлинъ, 1812

\* См. выше стр. 355.

\*\* См. выше стр. 260.

\*\*\* См. выше стр. 319.

8. 11-ое 1852. 8.) — Обширные руководства *Mende, Tappe, Begeri* и *Wildberga* тоже заслуживают должнаго вниманія.—Важѣйшимъ изъ новѣйшихъ произведеній этого рода, по богатству заключающагося въ немъ фактическаго матеріала, является единственное въ своемъ родѣ сочиненіе *Joh. Ludwig Casper'a* (1796—1864), профессора въ своемъ родномъ городѣ Берлинѣ (Берлинъ, 1860 8 7 е изданіе 1880. 8.).

Извѣстными представителями судебной медицины у французовъ являются *Henri Marc*, изъ Амстердама, иѣмещъ по происхожденію, лейбъ-медикъ Луи - Филиппа, — *Von a Ventura Orfila* — съ острова Минорки (1787—1853), работы котораго касаются главнымъ образомъ токсикологій, — и *Ambroise Tardieu* (ум. въ 1879 г.), оба профессора въ Парижѣ.

Изъ новѣйшихъ представителей судебной медицины въ Англіи заслуживаетъ вниманія *Robert Christison*, профессоръ въ Единбургѣ, по его важному сочиненію объ отравленіяхъ (Единбургъ, 1830. 8. 4-ое изд.: Лондонъ; 1844. 8.).

### Исторія медицины и повальныхъ болѣзней.

211. Изъ многочисленныхъ медико-историческихъ сочиненій древности ни одно не сохранилось; арабская литература обладаетъ однимъ, написаннымъ *Oseibia\**;—у западныхъ средневѣковыхъ врачей, кромѣ отдѣльныхъ краткихъ обзоровъ, напр. у *Guy de Chauliac'a\*\**, ничего подобнаго не встрѣчается.—Въ теченіе XVI и XVII вѣковъ, въ періодъ возобновленія изученія анатоміи и физиологій, встрѣчаются лишь единичныя медико-историческія работы. Тѣмъ плодотворнѣе были слѣдующія два столѣтія. Въ XVIII вѣкѣ сюда относится (доходящая лишь до Галена) *Histoire de la médecine Danielle Clerca*, врача въ своемъ родномъ городѣ Женевѣ (Genève, 1696. 8 и слѣд.), и основательная

\* См. выше стр. 139.

\*\* См. выше стр. 169.

*History of physik* John Freind (Лондонъ, 1725. 1726. 8 и слѣд.) — Французская литература XVIII вѣка можетъ указать на *Исторію анатоміи и хирургіи*—Roggia Гя.\*—Самымъ важнымъ представителемъ этого отдѣла въ теченіе упомянутого періода среди итальянцевъ является Ant. Coscchi изъ Fumone, близъ Флоренціи (1695—1751), профессоръ въ Флоренціи; его работы касаются преимущественно древности.

Главной длиннаго ряда превосходныхъ историковъ, выступающихъ въ теченіе XVIII вѣка въ Германіи, является Joh. Heinr. Schulze (1687—1744), профессоръ въ Галле.\*\* основательная *Historia medicinae* (Lips. 1728. 4) котораго обнимаетъ лишь древнѣйшую греческую медицину.

Цѣнныя статьи по исторіи медицины написаны также Joh. Carl. Wilh. Moehsen'омъ (1722—1795), лейбъ-медикомъ въ Берлинѣ — Значительный толчекъ этимъ изслѣдованіямъ былъ данъ историческимъ направленіемъ, начатымъ Haller'омъ въ геттингенской школѣ; прежде всего работами самого Haller'a. затѣмъ главнымъ образомъ историко-литературными сочиненіями Ernst Gottfr. Baldinger'a, изъ Gross-Vargula близъ Эрфурта, и уже упомянутымъ авторомъ — *Geschichte der Entbindungskunst*—Friedr. Benj. Oslander'омъ\*\*\*

Значительныя услуги сѣмъ отраслямъ медико-историческаго изслѣдованія оказалъ Christian Gottfried Grunpeг изъ Сагана, въ Силезіи (1744—1815), профессоръ въ Ленѣ, именно своими незабвенными работами по исторіи оспы, сифилиса и англійскаго пота — Къ самымъ цѣннымъ работамъ въ этой области принадлежатъ, далѣе, *Institutiones historiae medicinae* (Nagimb. 1792. 8.) Joh. Christ. Gottl. Askermann'a, изъ Цейленроды близъ Геры (1756—1801), профессора въ Альторфѣ.

Основателемъ новѣйшей медицинскоѣ исторіографіи является Kurt Sprengel изъ Больдекова, въ Помераніи

\* См. выше стр. 323.

\*\* См. выше стр. 314.

\*\*\* См. выше § 203.

(1766—1833). профессоръ въ Галле, ученый, оказавшій значительныя услуги и ботаникѣ. Ни одна страна не можетъ указать сочиненія, сколько-нибудь напоминающаго его *Versuche einer pragmatischen Geschichte der Medicin* (3-е издан. Галле 1821—1828. 8. 5 т.).

Въ XIX вѣкѣ въ этой области работали Joh. Gottl. Bernstein, изъ Заальборна близъ Веймара (1747—1835), впоследствии профессоръ въ Берлинѣ, авторъ *Geschichte der Chirurgie* (Лейпц. 1822. 1823. 8. 2 т.);— Wilh. Sprengel (ум. въ 1826) профессоръ въ Грейсфальдѣ, авторъ втораго тома *Geschichte der Chirurgie* своего брата Kurta, — Burkart Eble изъ Weil der Stadt въ Бюртембергѣ (1799—1839), профессоръ въ Вѣнѣ, продолжатель великаго произведенія Sprengel'я, — Joh Ludwig Choulant изъ Дрездена (1791—1861), директоръ тамошней медико-хирургической академіи, авторъ библиографическихъ сочиненій, отличающихся полнотой и точностью, — Aug. Wilh. Ed. Theod. Henschel изъ Бреславля (1790—1821), тамъ же профессоръ, извѣстенъе всего, какъ издатель медико-исторической газеты *Janus* и своимъ изданіемъ *Compendium Salernitanum*, — Ed. Casp. Jac. von Siebold, авторъ классической *Geschichte der Geburtshülfe*\*, — главнымъ же образомъ Just. Friedr. Karl Hecker изъ Эрфурта (1795—1850), профессоръ въ Берлинѣ, авторъ великозѣпно начатаго, къ сожалѣнію неоконченнаго, медико-историческаго сочиненія; онъ извѣстенъ также, какъ основатель новѣйшей исторической патологіи, — Jul. Rosenbaum, изъ Бурга, близъ Магдебурга (1807—1874), авторъ *Geschichte der Lustenhe im Alterthume* (Halle 1839. 8).

Имя автора этой книги — профессора Heinrich Haeser'a (1811—1885) также принадлежитъ уже исторіи. Гезеръ родился 15 октября 1811 г въ Римѣ. Въ 1834 г. онъ получилъ степень доктора медицины (въ Лейпѣ) за диссертацию *De influenza epidemica*. Отрѣшившись отъ воззрѣній натурфилософской школы — Г. Гаттересо-

\* См. выше § 203.

вался болѣе всего фізіологическими работами І. Мюллера и его школы — и историческими изслѣдованіями.

Въ 1846 г. Гезеръ получилъ званіе профессора. Изъ многочисленныхъ трудовъ его укажемъ здѣсь: *Historisch—pathologische Untersuchungen* (2 т. Дреад. и Лейпц. 1839—41); *De Strano Ephesi etc.* (Лена. 1840, 4); *Lehrbuch der Geschichte der Medicin und der Volkskrankheiten* Лена, (1845 и мн. изд.); *Grundriss der Geschichte der Medicin* (Лена 1884), которое въ настоящемъ переводѣ предлагается вниманію читателя,—и мн. друг.—Въ 1884 г. онъ праздновалъ 50 лѣт. юбилей полученія докторской степени. Умеръ 13 сентября 1885 г., въ Бреславлѣ. Гораздо менѣе занимались медико-историческими изслѣдованіями въ остальныхъ странахъ Европы; въ Италіи этому посвятили себя Salvatore de Renzi (умъ въ 1872 г., 72 лѣтъ отъ роду), профессоръ въ Неаполѣ, авторъ обширной *Storia della medicina italiana* (Nap. 1815—1848. 8. 5 т.) и издатель *Collectio Salernitana* (Nap. 1852. 8. 5 т.),—обнимающей всѣ важнѣйшіе источники исторіи салернской медицины,—Гганс. Руссинелли (1794—1872), профессоръ въ Пизѣ, авторъ *Исторіи медицины*—достоинство которой, къ сожалѣнію, умаляется ультрамонтанской точкой зрѣнія автора.

Изъ французовъ въ теченіе XIX вѣка выступали главнымъ образомъ Jean Eugène Dezeimeris (1799—1852) въ Парижѣ, издатель *Dictionnaire historique de la médecine*,—Е. Рагисет и Е. Fred. Dubois изъ Амьена, оба состояли секретарями медицинскаго академіи и написали превосходныя *Éloges* по случаю смерти членовъ академіи,—главнымъ же образомъ Emile Littré, академикъ въ Парижѣ, знаменитый своимъ изданіемъ Гиппократа и словаремъ французскаго языка,—Charles Daremberg изъ Дижона (1816—1882), профессоръ въ Парижѣ, издатель многихъ, открытыхъ имъ, болѣею частью крайне важныхъ древнихъ греческихъ врачей, и авторъ многихъ общихъ медико-историческихъ произведеній.

Во главѣ представителей этой области въ Нидерландахъ стоятъ С. Вгоескх (1807—1869), врачъ въ Антверпене

нѣ,—Franz Zach. Ermerins изъ Миддельбурга (1808—1871), издатель Гиппократа, Ареtea и Сорапа — U. Cat. s. Ruse makeg пзъ Амстердама (ум. въ 1865 г.), издавшій сообща съ Dageberg'омъ Орибазя;—J. Banga (ум. въ 1877 г.), врачъ въ Франекерѣ, авторъ превосходной исторіи медицины въ Нидерландахъ, опубликованной имъ на 82-мъ году жизни. A. H. Israëls (ум. 27-го января 1883 г.), профессоръ въ Амстердамѣ, авторъ превосходныхъ монографій для исторіи медицины въ Нидерландахъ.

Испанія въ этой области можетъ указать на заслуженнаго автора *Bibliotheca medica espanola* Ant. Hernandez Monejon (1774—1836), главнаго врача испанской арміи, впоследствии профессора въ Мадридѣ.

Въ заключеніе слѣдуетъ въ нѣсколькихъ словахъ упомянуть объ исторической патологій, разработанной почти исключительно нѣмецкими врачами. Основателемъ ея слѣдуетъ считать Joh. Kanolda, врача въ Бреславлѣ (1679—1729), работы котораго относятся главнымъ образомъ къ большимъ эпидеміямъ 1700—1716—гг. Еще важнѣе сочиненія Phil. Gabr. Hensler, автора классическихъ монографій по исторіи проказы, сифилиса и оспы, и упомянутыя уже работы Grunera и Kurt Sprengela.—Настоящимъ основателемъ названной имъ самимъ исторической патологій слѣдуетъ считать Iust. Friedr. Karl Hecker'a, автора классическихъ монографій объ антонинской чумѣ, черной смерти, вятковой пляскѣ, крестовыхъ походахъ дѣтей, англійскомъ потѣ. Рядомъ съ этими работами занимаютъ почетное мѣсто изслѣдованія С. П. Fuchs'a\* объ исторіи рафалин ангина maligna и сифилисѣ.

### Изъ исторіи русской медицины.

Систематическое изученіе медицины въ Россіи начинается въ XVIII столѣтіи. До этого времени практи-

\* См. выше стр. 432.

кованіе въ Россіи врачи были иностранцы, приглашавшіеся исключительно для придворной службы и принимавшіе поэтому въ политической жизни нашего отечества едва-ли меньшее участіе, чѣмъ въ области своей специальности.

Самымъ древнѣйшимъ изъ нихъ былъ, кажется, Іоаннъ Смеръ, врачъ великаго князя Владиміра. Смеръ былъ въ числѣ тѣхъ лицъ, которые были посланы Владиміромъ въ иностранныя земли.

Борисъ Годуновъ, намѣревавшійся устроить въ Россіи высшія школы по образцу германскихъ университетовъ, въ 1600 г. отправилъ за границу І. Крамера и Р. Бекмана, съ повелѣніемъ, призвать въ Россію профессоровъ и опытныхъ медиковъ—При царѣ Михаилѣ Феодоровичѣ состоялось назначеніе врачей при арміи (1615), когда была учреждена и первая полевая аптека. Придворная аптека учреждена была еще при Іоаннѣ Васильевичѣ.

Въ 1620 г. былъ учрежденъ Аптекарскій Приказъ, переименованный впоследствии (1707) въ Аптек. Канцелярію и еще позже въ Медицинскую Канцелярію (1725), когда, собственно, Россія и увидѣла у себя настоящее центральное медицинское управленіе.

Петръ Великій еще до своего путешествія выпысывалъ изъ-за-границы—чрезъ Лефорта—въ числѣ различныхъ специалистовъ—и врачей.

Во время пребыванія за границей—Петръ знакомился съ выдающимися авторитетами медицинской науки. Такъ, онъ весьма часто посѣщалъ анатомическій театръ и лекціи Рюйша, въ сопровожденіи котораго бывалъ и въ больницѣ, слушалъ лекціи у знаменитаго Бергаве, учился даже микроскопіи у Лейвенгекка. Любовь и способности царя къ занятіямъ медициной иллюстрируются слѣдующимъ фактомъ: 26 апрѣля 1723 года царь совершилъ „брюшную операцію“ (punctio abdominis)—надъ женою голландскаго купца Борета,—къ удивленію присутствующихъ при этой операціи врачей.

До эпохи Петра русскіе отправлялись за границу для ученія въ рѣдкихъ случаяхъ; чаще для этой цѣли посылались проживающіе въ Москвѣ иностранцы Въ 1692 г. сынъ подъячаго Петръ Постниковъ былъ отправленъ за границу для изученія медицины; въ Падубѣ онъ приобрѣлъ степень доктора медицины (1696).

Въ 1702 г. прибылъ въ Россію докторъ—знаменитый Николай Бидлоо, которому вскорѣ было поручено заведываніе устроеннымъ (1706 г.) въ Москвѣ „гофшпиталемъ“, при которомъ находился и анатомическій театръ. Это былъ первый госпиталь не только по специальности назначенія „для лѣченія болящихъ людей“, но и по другой цѣли, тѣсно связанной съ первою: онъ былъ первою медицинскою школою или медико-хирургическимъ училищемъ въ Россіи,—и уже въ 1712 г. Бидлоо доносилъ царю, что было у него всего 50 учениковъ и что многіе изъ нихъ приобрѣли основательныя познанія въ хирургіи. Кромѣ послѣдней—главными предметами преподаванія въ школѣ служили анатомія и „аптекарская наука“.

Докторъ Н. Бидлоо умеръ 23 марта 1835 г. Со смертію его кончился первый періодъ Московскаго госпитальнаго медицинскаго училища. „Это былъ періодъ элементарный, зародышный; но тѣмъ не менѣе имъ рѣшена въ вопросъ—способны-ли мы учиться и выйдетъ-ли прокъ изъ нашихъ попытокъ посѣять и вырастить самостоятельную медицину на невоздѣланной русской почвѣ“.

Николай Бидлоо и его ближайшіе сотрудники (Кланке, Репкенъ, Эйхлеръ и Маакъ) являются первыми нашими медицинскими учителями и первыми работниками „при возведеніи величественнаго нынѣ зданія русской медицины“.

Въ 1716 г. Петръ учредилъ въ С. Петербургѣ генеральный адмиралтейскій (морской) госпиталь, а въ слѣдующемъ 1717 г.—„генеральный сухопутный госпиталь“, въ которыхъ также введено было — по образцу



Московской школы—систематическое преподавание медицинских наук; около этого же времени учреждаются полевые лазареты въ различныхъ частяхъ Имперіи. Въ 1737 г. является указъ о назначеніи гражданскихъ врачей во многіе города внутри Имперіи для оказыванія помощи жителямъ (городские врачи?) Большинство этихъ врачей были воспитанники собственныхъ, русскихъ медицинскихъ училищъ и вполне удовлетворяли тогда потребностямъ государственной медицинской службы.

Въ 1755 году—12 января—послѣдовалъ указъ объ учрежденіи въ Москвѣ „новаго и болѣе обширнаго, разносторонняго и могущественнаго разсадника наукъ“—Императорскаго Московскаго университета съ медицинскимъ въ немъ факультетомъ, а въ 1758 г. послѣдовалъ уже указъ о томъ, „чтобы неученые въ медико-хирургической практикѣ, не свидѣтельствованные и не удостоенные въ оной отъ медицинскаго вѣдомства люди—никого не лечили; и кто о таковыхъ донесетъ медицинскому начальству, того награждать“ ..

Императоръ Павелъ Петровичъ уважалъ медицину и медиковъ, часто и охотно посѣщалъ госпитали и занимался о благоустройствѣ ихъ. 18 декабря 1798 г. главному директору Медицинской Коллеги<sup>\*</sup> д. т. с. барону Васильеву былъ данъ Высочайшій именной указъ о постройкѣ зданія медико-хирургической академіи, а 12 февраля 1799 г. медико-хирургическія училища—Московское и Петербургское—преобразованы въ медико-хирургическія академіи.

Еще въ царствованіе Екатерины II неоднократно возникалъ вопросъ объ учрежденіи университетовъ въ различныхъ мѣстахъ нашего отечества, но эти благія намѣренія не были приведены въ исполненіе, и лишь въ XIX столѣтіи мы видимъ, какъ одинъ за другимъ возникаютъ университеты и медицинскіе фа-

---

\* Учреждена была при самомъ началѣ царствованія Екатерины II, 1767 г.

культеты: въ Казани (1804), Харьковѣ (1805), Варшавѣ (1816), Петербургѣ\* (1819), Кіевѣ (1842), Одессѣ\* (1864)—и наконецъ, въ наше время открыть университетъ (медицинскій факультетъ) въ Томскѣ (1888) Кромѣ того университетъ въ Дерптѣ (открытый еще въ 1632) возобновленъ въ 1802, въ Гельсингфорсѣ—1813 Виленская медицинская академія (основанная еще въ 1576 г.) была закрыта въ 1831.—Медико хирургическая академія преобразована нынѣ въ Военно медицинскую.—Начало XIX вѣка является уже новымъ шагомъ самостоятельнаго, научнаго развитія русской медицины, которая въ наше время имѣетъ выдающихся представителей и составляютъ предметъ ревностнаго изученія многихъ западныхъ врачей...

Русская медицина XIX вѣка еще не имѣла себѣ историка.\*\*



\* Безъ медицинскихъ факультетовъ.

\*\* См. Б р и к с е р ъ, I. с. Кромѣ того—Исторія царствованія Петра Великаго. Ч и с т о в и ч ѣ, Исторія первыхъ медицинскихъ школъ въ Россіи. П е р ф и л о в ѣ, Матеріалы для исторіи медицинской журналистики въ Россіи.

# Указатель именъ\*).



- |  |   |
|--|---|
| <p> <b>Abano, Pietro</b> 159.<br/> <b>Abella</b> 151.<br/> <b>Abercrombie</b> 436.<br/> <b>Abernethy</b> 364. 443. 451.<br/> <b>Abd er Rezzaq</b> 139.<br/> <b>Abu Bekr el Râzi</b> 131.<br/> <b>Abul Kasim el Zahrewi</b> 134.<br/> <b>Abu Mansur Mowafik</b> 136.<br/> <b>Abu Merwan Ibn Zohr</b> 137.<br/> <b>Abu Muhammed Ibn el Reitar</b> 139.<br/> <b>Achillini</b> 194.<br/> <b>Ackermann</b> 414. 481.<br/> <b>Acrel</b> 360.<br/> <b>Acquapendente</b> 227.<br/> <b>Adela</b> 148.<br/> <b>Aegidius Corbohensis</b> 153. 180.<br/> <b>Aeschriou</b> 57.<br/> <b>Afflaciou</b> 151. 153.<br/> <b>Ahron</b> 100.<br/> <b>Agénio</b> 164.<br/> <b>Aitken</b> 358.<br/> <b>Alanson</b> 358. 363.<br/> <b>Albers</b> 426.<br/> <b>Albert (Альбертъ Великій)</b> 157. 178.<br/> <b>Alberti</b> 201. 479.<br/> <b>Albertini</b> 338. 345. 347.<br/> <b>Albinus</b> 321. 328.<br/> <b>Alderotti</b> 158.<br/> <b>d'Alembert</b> 476.<br/> <b>Alexander Aphrodisias</b> 91.<br/> <b>Alexander Philalethes</b> 56.<br/> <b>Alexander из Tralles'a</b> 100. 113. 229.<br/> <br/> <b>Algazirah</b> 134.<br/> <b>d'Alibert</b> 429.<br/> <b>Ali ben Abbas</b> 134.         </p> | <p> <b>Ali ben Isa</b> 137.<br/> <b>Alphanus I.</b> 150.<br/> <b>Alpini</b> 217.<br/> <b>Alzaharavius</b> 106.<br/> <b>Amand</b> 301.<br/> <b>v. Ammon</b> 456. 459.<br/> <b>Ammonius</b> 59. 95. 106.<br/> <b>Amussat</b> 448.<br/> <b>Anaxagorus</b> 245.<br/> <b>Andral</b> 420. 429. 437.<br/> <b>Andreas из Karystus'a</b> 56.<br/> <b>Andromachus</b> 75.<br/> <b>Andry</b> 364.<br/> <b>Anel</b> 365.<br/> <b>Annesley</b> 471.<br/> <b>Antlimus</b> 143.<br/> <b>Antonius Musa</b> 120.<br/> <b>Antyllus</b> 92. 105. 111. 450.<br/> <b>Apollonius</b> 56.<br/> <b>Apollonius Biblas</b> 57.<br/> <b>Apollonius Empirikus</b> 57.<br/> <b>Apollonius из Kittium'a</b> 57. 58.<br/> <b>Apsyrtus</b> 114.<br/> <b>Apulejus</b> 143.<br/> <b>Aranzi</b> 200. 232.<br/> <b>Aretaeus</b> 77. 113..<br/> <b>Arceo</b> 221.<br/> <b>Archagathus</b> 61.<br/> <b>Archigenes</b> 77. 299.<br/> <b>Archumathaeus</b> 151.<br/> <b>Arderu</b> 170. 298.<br/> <b>Ardoyno</b> 165.<br/> <b>Argelata</b> 171.<br/> <b>Argenterio</b> 217.<br/> <b>Aristoteles</b> 48. 241.<br/> <b>Armstrong</b> 375. 436.         </p> |
|--|---|

\*) Составленъ нѣсколько подробно, чѣмъ въ оригиналѣ.



- Bilger (Bilguer) 358. 363.  
 von Bischoff 420.  
 Black 471.  
 Blondlot 420.  
 Blundel 453.  
 Boccangelini 217.  
 Bocht-Jesu 131.  
 Bock (Tragus), Hieronymus 193.  
 von Bodenstein 212.  
 de le Boe 216. 251. 262. 273.  
 302.  
 Boer 460.  
 Boerhaave 308. 336. 367. 455.  
 477. 485.  
 Bohm 260. 268. 271. 284. 479.  
 Boissier de Sauvages 319.  
 Boivin 462.  
 Boll 421.  
 von Bollstaedt, Albert 157.  
 Bonajuto 301.  
 Bonet 290.  
 Bonn 322.  
 Bonnet 442.  
 Bont 291.  
 Bontekoe 283.  
 Boot 291. 447.  
 Bordenave 361.  
 Borden 332. 386.  
 Боренгаръ Турскій 156.  
 Borelli 255. 262. 264. 265. 268.  
 Borgognoni, Hugo 167.  
 Borgognoni, Teoderico 167.  
 Borsieri 338.  
 Botallo 221. 299.  
 Bottoni 215.  
 Bouillaud 424.  
 Bourgeois (Boursier), Louise 301.  
 Boy 356. 364.  
 Boyer 441.  
 Boyle 243. 265. 284. 295.  
 Brambilla 358.  
 Branca 174.  
 Brassavola 216.  
 Breschet 412.  
 Bretonneau 428.  
 Brierre de Boismont 468.  
 Bright 436.  
 Brisseau 366. 367.  
 Brissot 202.  
 Brocklesby 472.  
 Broeckx 483.  
 Brodie 443.  
 Bromfield (Bromfeild) 357.  
 Broussais 422.  
 Brown, John 379.  
 Brugmans 441. 474.  
 Brunfels 193.  
 Brunner 260. 262. 284.  
 Bruno 214.  
 von Bruns 438. 445.  
 Brunschwig 221.  
 von Buchwald 372.  
 Budhadaso 96.  
 Buechner 312.  
 Bufalini 429.  
 Buffon 332.  
 Bulgetius 346.  
 Buonacciolì 232.  
 Burdach 417. 453.  
 Burserius 277.  
 Busch 461.  
 Bussemaker 484.  
 Burns, Allan 443.  
 Burns, John 443. 462.  
 Caelius Aurelianus 65. 67. 112.  
 143  
 Caghostro 393.  
 Cagniard 437.  
 von Calcar, Johann 197.  
 Caldani, Floriano 321. 332.  
 Caldani, Marc' Antonio 321. 332.  
 Calenda Constanza 151.  
 Callisen 360.  
 Calmeil 468.  
 Camper 300. 322. 360. 372. 373.  
 Cannani 195. 248.  
 Cannstatt 433.  
 Capelluti 167.  
 Carabelli 464.  
 Cardano 214.  
 Careno 478.  
 Carl 319.  
 Carminati 384.  
 Carpi 180.  
 Carrichter 212.



- Deleurye 371.  
 Delpech 441. 450. 453. 454.  
 Dekker 283.  
 Demetrius 56. 66.  
 Demetrius Pepagomenus 101.  
 Demokedes 16.  
 Demours 365. 366. 458.  
 Демокритъ 245.  
 Denis 292.  
 Denman 372. 374.  
 Denys 372.  
 Desault 355. 361. 362. 364. 408. 441.  
 Descartes 268. 421.  
 Despars (de Partibus), Jacques 159.  
 Deventer 297. 302. 364.  
 Dezeumeris 483.  
 Dieffenbach 445. 449. 450. 453. 459.  
 van Diemerbroek 291.  
 Diokles 51.  
 Dionis 296. 302.  
 Dioskorides 75.  
 Dioskorides Phakas 56. 75.  
 Dodart 336.  
 Dodoens 193. 217.  
 Doellinger 405.  
 van Doeveren 372.  
 Donato 346.  
 de Dondi 159. 166.  
 Donnolo 144.  
 Douglas 323.  
 Drako 21. 251.  
 le Dran 352. 355. 362. 364.  
 Dryander 194.  
 Dubois, Ant. 462.  
 Dubois, Jacques 195.  
 Dubois d'Amiens 483.  
 Duchenne 415. 439.  
 Dumas 453.  
 Dunant 475.  
 Dupuytren 441. 450. 459. 463.  
 Duverney 259.  
 Eberhardt 312.  
 Eberle 420.  
 Eble 482.  
 Ebn Sina 136.  
 d'Ecluse 193.  
 Edwards 453.  
 van der Eem 372.  
 Eisenmann 432.  
 Elhotson 436.  
 Else 358. 451.  
 Ennemoser 395.  
 Erasistratus 53. 55. 252. 266.  
 Erastus 213.  
 Ermerins 484.  
 Eschenmayer 395.  
 Esquirol 466.  
 Eudemus 56.  
 Euelpistus 59.  
 Euler 305.  
 Euryphon 20. 46.  
 Eustacchi 196. 199. 253.  
 Etienne (Stephanus) 195.  
 Ettmuller 283.  
 Fabriz von Hilden (Fabry) 297. 299. 464.  
 Fabrizio Acquapendente 200. 227. 248. 271. 296. 300.  
 Fahner 480.  
 Falloppio 199.  
 Falret, Jean Pierre 468.  
 Falret, Jules 468.  
 Fantoni 345.  
 Faraday 407.  
 Farradsch ben Salem 156.  
 Faust 475.  
 La Faye 352.  
 Fedele (Fidelis) 479.  
 Fernel 214.  
 Ferragius 156.  
 Ferrario 166.  
 Ferrein 336.  
 Ferri 229.  
 de Ferro 376.  
 Ferrus 466.  
 von Feuchtersleben 431.  
 Fichte 403.  
 Filkin 450.  
 Fioravanti 229.  
 Ficinus, Marsilius 179.  
 Flajani 354.  
 Flemming 469.

- Flemyng 333.  
 Flourens 415. 421. 448.  
 Floyer 351.  
 Fludd 214.  
 Foerster 435.  
 Foes 194.  
 Fohmann 413.  
 Fontana 332.  
 Forbes 428.  
 Ford 362.  
 Foreest 203. 346.  
 Formey 430.  
 la Forgue 464.  
 Fothergill 340.  
 Fouchard 463.  
 Fourcroy 376.  
 Foville 468.  
 Fowler 294.  
 Foxe 364.  
 Fracastori 216.  
 Eranco 225. 228. 300.  
 Frank, Joh. Peter 343. 350. 383.  
 470.  
 Frank, Jos. 383.  
 Franz Piedimonte 159.  
 Fraunhofer 412.  
 Freind 339.  
 Freytag 367.  
 Fricke 445. 448. 453.  
 Fried 372. 373.  
 Friedreich 436.  
 Fritze, J. G. 473.  
 Froehlich von Froehlichsthal 439.  
 Fuchs, Conrad Heinrich 432. 484.  
 Fuchs, Leonhard 193.  
 da Fuligno, Gentile 166.  
 Gaddesden 159.  
 Galenus 79. 105. 123. 266.  
 Gall 413. 468.  
 Gallini 415.  
 Galvani 305. 377.  
 Garcia 437.  
 Garengot 352. 355. 363.  
 Gargilius Martialis 114.  
 Garib ben Sa'id 134.  
 Gariot 464.  
 Gassauer 393.  
 Gavarret 420. 429. 437.  
 Gehema 472.  
 Geiger 297.  
 Gensoul 450.  
 Geoffroy St. Hilaire 412.  
 Georget 468.  
 Gerardus изъ Cremona 156.  
 von Gersdorf 222. 226.  
 Gescheidt 459.  
 Gesner, Conrad 232.  
 Gesner, Johann 193.  
 van Gesscher 360.  
 Giffard 370. 371.  
 Gilbert 159.  
 Giliani Alessandra 164.  
 Gilles de Corbeil. 152.  
 Gubernat 362.  
 Garardi 321.  
 Girtanner 383.  
 Glaukas 57.  
 Glisson 256. 262. 267. 269. 291.  
 302.  
 Gmelin 420.  
 Goelis 375.  
 Goercke 358.  
 Gordon 159.  
 Gorgias изъ Leontini 21.  
 Goulard 350.  
 de Graaf 257. 271.  
 von Graefe, Albrecht 454. 457.  
 460.  
 von Graefe, Karl Ferdinand 445.  
 453. 455. 456.  
 le Gras 294.  
 Graves 436.  
 Graunt 471.  
 Gregoire 370. 371.  
 Gregory 340. 379.  
 Grew 255.  
 Griesselich 401.  
 Griesinger 435. 469.  
 Griffon 230.  
 Grimaud 388.  
 Grisolle 429.  
 Gross 400.  
 Gruner 481. 484.  
 Guarimpotus 150.  
 Guarna Rebecca 151.



- Guattani 354.  
 Guerin 451.  
 Guenther 445.  
 Guenz 359.  
 Guichard du Verney 259.  
 Guillemeau 224.  
 Guilhelmus (Brixiensis) 159.  
 Gui Patin 214.  
 Gunslain 468.  
 Guthrie 443.  
 Guyot 464.  
  
**H**abicot 225.  
 de Haën 331. 342. 477.  
 Hagenbut (Cornarus) 194.  
 Hahn 351.  
 Hahnemann 395.  
 Hales 333.  
 Hall, Marshall 415. 421.  
 Hallé 470.  
 Haller 270. 307. 311. 325 350.  
 Ham 272.  
 Hamberger 328.  
 du Hamel 361.  
 Hamilton 462.  
 de Hamusco (Valverde) 201.  
 Harris 302.  
 Hartmann 431.  
 Harvey 247.  
 Harwood 453.  
 Hasper 471.  
 Havers 334.  
 Hebenstreit 479.  
 Heberden 340.  
 Hecker 482. 484.  
 Heider 449. 464.  
 Hem 430.  
 Heine, Bernhard 445.  
 Heine, Joh. Georg 454.  
 Heinroth 467.  
 Heister 324. 359. 362. 367. 370.  
 Heliodorus 92. 105. 448.  
 Helms 148.  
 Heller 437.  
 van Helmont 274. 295.  
 Helvetius 294.  
 Hempel 413.  
 Henke 479.  
  
 Henschel 482.  
 Hensler 341. 484.  
 Heraklides 56.  
 Heraklides изъ Tarent 57.  
 Herltz 232.  
 Herodikos 21.  
 Hierophilus 53. 54. 59. 66.  
 Herz 344.  
 Hesselbach, Adam Caspar 444.  
 452.  
 Hesselbach, Franz Caspar 444.  
 Hesychius 99.  
 Heuermann 360.  
 Heurnius 215. 273.  
 Hewson 333. 335.  
 van der Heyde 361.  
 Heyfelder 445. 450.  
 Hierokles 178.  
 Highmore 256. 271.  
 Hikesius 56.  
 Hildanus 297.  
 Hildebrandt 413.  
 Hildenbrand 343. 431.  
 Hildegard 145.  
 Humly 456. 459.  
 Hippokrates 21. 178.  
 Hippokrates III. 21.  
 Hippokrates Hippater 114. 178.  
 Hjaerne 295.  
 Hobbes 239.  
 Hoboken 272.  
 Hodgson 436.  
 Hoffbauer 467.  
 Hoffmann, Friedrich 296. 312.  
 320. 351.  
 Hoffmann, Christian Ludwig 376.  
 Hoffmann, Karl Rich 433.  
 Hofmann, Caspar 212. 250.  
 Hofmann, Moritz 262.  
 Holbach 304.  
 von Holtzendorff 353. 473.  
 Honein ben Ishak 131.  
 Hooke 255. 262.  
 van Hoorn 302.  
 Hoppe 436.  
 Horn 350. 430. 467.  
 van Horne 253. 257. 297.  
 Hufeland 385. 391. 430.

- von Humboldt 377.  
 Hunczovsky 358.  
 Hundt 194.  
 Hunter, John 323. 357. 360. 364  
     451. 452. 463. 478.  
 Hunter, William, 323. 371. 374.  
 Huss 436.  
 Huwé 372.  
 Huxham 340.  
  
**J**  
 Jackson 447. 471.  
 Jacobi 468.  
 Jacobson 452.  
 Jacques Frère 363.  
 Jaeger, Friedr. 456. 458. 459.  
 Jaeger, Michael 450.  
 Jahja ben Serabi 133.  
 Jahn 433.  
 Jansen, Hans 255.  
 Jansen, Zacharias 255.  
 Januensis 159.  
 Janus Damascenus 131.  
 Ibn Abu Oseibia 139.  
 Ibn el Dschezzar 134.  
 Ibn Roschd 138.  
 Ideler 469.  
 Jean (Maitre) 365. 366.  
 Jenner 476. 478.  
 Joerg 461.  
 Jessen 469.  
 Imhotep 2.  
 Ingenhousz 477.  
 Ingrassia 200.  
 Jobert de Lamballe 442.  
 Joel 212.  
 Johannes Actuarius 101.  
 Johannitius 131.  
 Johannes ben Meseweih 131.  
 Jones, J. F. T. 443.  
 Jones, Rob. 383. 448. 451.  
 Jones, Wharton 421.  
 Jordan 218.  
 Joubert 214.  
 Jourdain 463.  
 Isaac Judaeus 133.  
 Ishac ben Soleiman el Israeli 133.  
 Isidorus изъ Sevilla 144.  
 Israels 484.  
  
**K**  
 Kaaw-Boerhaave 319.  
 Kallianax 56.  
 Kallimachus 56.  
 Kaltschmidt 359.  
 Kanold 484.  
 Kant 383. 403.  
 Kapp 377.  
 Kastele (Castricus) 218.  
 Kaufmann 293.  
 Kepler 268.  
 von Kern 444.  
 Kerner 395.  
 Ketham 178. 194.  
 Kiehmeyer 405.  
 Kieser 337. 395. 406.  
 Kilian 461.  
 el Kindi (Alkindus) 131.  
 King 292.  
 Kirkland 358.  
 Kiwisch von Rotterau 461.  
 Klinckosch 334.  
 Koch (Copus) 194.  
 Kolletschka 434.  
 Koyter 200.  
 von Krafftheim (Crato) 218  
 Kramer 465.  
 Kratenas 59.  
 Krause 413.  
 Kreyssig 430.  
 Krukenberg 431.  
 Ktesias 20.  
 Kyper 273.  
  
**L**  
 Lachapelle, Marie 462.  
 Lancisi 346. 347.  
 Laennec 426. 427.  
 Laguna 217.  
 Lallemant 441.  
 Lanfranchi 168. 222.  
 Lange 218.

- Langenbeck 413. 444. 456. 459.  
 Langermann 467.  
 Larrey 364. 441. 453.  
 Lasnier 366.  
 Lassus 398.  
 Latrobe 384.  
 Latyrion 111.  
 Lavoisier 335.  
 Lawrence 443. 457.  
 Lebert 432.  
 Leeuwenhoek 255. 258. 261. 262.  
 265. 272.  
 Legallois 415. 420.  
 Legumeau de Kergaradec 428.  
 Lehmann 437.  
 Leibniz 272. 304. 320.  
 Lentin 341.  
 Leone 221.  
 Leonides 92.  
 Lequin 300.  
 Leroy, Alphonse 462.  
 Leroy d'Étiolles 452.  
 Levret 370. 371. 374. 460.  
 Libavius 213.  
 Lieberkuehn 224.  
 Liebig 420.  
 Liebler 213.  
 Liétaud 322. 338.  
 Lind 470.  
 Ling 439.  
 Linné 306. 320.  
 Lasfranc 422. 450.  
 Lister 291. 294.  
 Liston 443. 449.  
 Litré 356. 362. 483.  
 dei Luci 130.  
 Lizars 443. 463.  
 Lobelius 193.  
 Lobstein 425.  
 Locke 239. 304.  
 von Loder 325.  
 Long 449.  
 Lonicerus 232.  
 Lopez изъ Villalobos 217.  
 Lordat 389.  
 Lotze 435.  
 Louis, Ant. 352. 355. 361. 479.  
 Louis, Charles Alexander 428.  
 Lowdham 299.  
 Lower 256. 262. 292.  
 Ludwig Christian Gottl. 333. 350.  
 Ludwig, Daniel 295.  
 Lugol 440.  
 Lull 162.  
 de Luque 387.  
 Luschka 414.  
 Lusitanus 217.  
 Lykus 57.  
 Lynch 383.  
 Lynn 364.  
 Macaulay 374.  
 Mac Dowell 463.  
 Macbride 379.  
 Machaon 13.  
 Mackenzie 457.  
 Maddox 476.  
 Magati 296. 298.  
 Magendie 415. 421.  
 Maggi 220.  
 Malacarne 321.  
 Malgaigne 442.  
 Malpighi 254. 255. 261. 262. 263.  
 265. 267. 268. 271.  
 Manardi 216.  
 Manfredi 293.  
 Manget 290.  
 Manningham 371.  
 Mantias 56.  
 Maury 464.  
 Marc 480.  
 Marcellus 77.  
 de la Marche, Marguerite 301.  
 Marchetti 296.  
 Marcellus Empiricus 143.  
 Marbod 144.  
 Marinus 57. 82.  
 Markus 383.  
 de Marque 225.  
 Marzio 194.  
 Mascagni 412.  
 Massa 194. 216.  
 Massaria 217.  
 Mastalier 375.  
 Matteucci 439.  
 Matthaeus Sylvaticus 159.

- Mattioli 193.  
Mattiolus, Rochus 367.  
Mauchart 359.  
Mauriceau 301.  
Mayer 461.  
de Mayerne, Turquet 214.  
Mayow 257. 265. 270.  
Mead 339. 476.  
Meckel 224. 337. 346. 372.  
Meckel, Joh. Fr. 413. 425.  
Meckel, внукъ 413.  
Meckel von Hemsbach 435.  
Medicus 477.  
von Megenberg. Kunrat 158.  
Meges 59. 106.  
Mehcé 364.  
Meibom 263.  
Meissner 440.  
Melanchthon 330  
Meletius 101.  
Mende 480.  
Menekrates 75.  
Menodorus 56.  
Mercado (Mercatus) 217.  
Mercuriade 151.  
Mercurio 232.  
Merriman 462.  
Mery 297.  
Mesue старшій 131.  
Mesue младшій 134  
Metlinger 176.  
la Mettrie 304  
Metzger 479.  
von Meudon. Otto 144.  
Michaëls 359.  
Michel' Angelo 195.  
Middeldorpf 445. 449.  
Mithridates 58.  
Moehsen 481.  
Molrenheim 358.  
Molière 273.  
Molinelli 354.  
de Mondeville, Henri 164. 169.  
Mondino 163.  
Монго—отецъ сынъ и внукъ 323.  
357. 363. 472.  
Montaigne 237.  
Montagnana, Bartolommeo 166.  
De Monte (Montanus) 194. 215.  
Monteggia 345. 354.  
Morand 360. 364. 463.  
Moreau 356. 450.  
Morejon 484.  
Morel 299. 468.  
Morgagni 321. 345. 367.  
Morton 294. 447.  
Moschion 68.  
Moses ben Maimum (Maimonides)  
138.  
Moscati 383.  
Mott 449. 451.  
Mouton 463.  
Mueller, Heinrich 414.  
Mueller, Johannes 418. 453.  
Mueller, Moritz 400.  
Mundinus 179.  
Muralt 298. 299.  
Murchison 436.  
Mursinna 358.  
Musitano 421.  
Musandinus 151.  
Muscio 68.  
Musgrave 379.  
Murepsus 186.  
Naegle 461.  
Nannoni, Angiolo 354.  
Nannoni, Lorenzo 354.  
Nasse 395. 420. 431. 467.  
Needham 262. 272. 332.  
Nelaton 442.  
Nelmes 478.  
Nemesius 102. 245.  
Neubauer 365.  
Newton 268. 305.  
Nicolai 312.  
Nicolaus Praepositus 152. 186. 446.  
Niemeyer 435.  
Niger, Sextius 75.  
Nikander 58.  
Niketas 65. 101.  
Nuck 257. 300. 366.  
Nufer 233.  
Oddi 215.  
Oeder 331.

Oersted 407.  
 Oertel 439.  
 Oken 337. 405.  
 van Onsenoort 458.  
 Orfila 480.  
 Ortolf von Baierland 179.  
 Oseibia 480.  
 Osiander 460. 463. 481.  
 Ould 371.  
 d'Outrepont 461.  
  
**Paaw** 257.  
 Palasciano 475.  
 Palfyn 297.  
 Palladius 99.  
 Pallas 359.  
 Palletta 354.  
 Pallucci 354. 365.  
 Pander 417. 421.  
 Panizza 415.  
 Pape 232.  
 Paracelsus 203.  
 Paré 222. 300.  
 Parent 470.  
 Parisanus 250.  
 Pariset 483.  
 Park 358. 364. 450.  
 de Partibus 159.  
 Paulus Aegina 100. 104. 111. 113.  
 Paulus Merida 176.  
 Pavone 174.  
 Péan 371. 374.  
 Pecquet 253.  
 Pegel 292.  
 Pelletier 440.  
 Percy 441.  
 Perfect 465.  
 Perrault 268.  
 Petit 299. 354. 360. 362. 363.  
                     368. 371. 426.  
 Petroncellus 150.  
 Петръ Великій 485.  
 Peu 301.  
 Peucer 212. 330.  
 Peyer 260. 262.  
 Peyligk 194.  
 de la Peyronie 352. 370.  
 Pfaff 385.

Pfeizer 479.  
 von Pfeufer 433.  
 von Pfolspeundt 172. 178. 226.  
 Phecianus 57.  
 Philagrius 77.  
 Philstien 52.  
 Philostratus 17.  
 Philotheus 100.  
 Philoxenus 56.  
 Phipps 478.  
 Pitard 168.  
 Pigray 225. 300.  
 Pineau 225. 373.  
 Pinel 388. 466.  
 Piorra 427.  
 Пироровъ 445.  
 Piso 292.  
 Pitcairn 237. 284. 338.  
 von Pitha 445.  
 Placitus, Sextus 92.  
 Platearius, Johannes 151.  
 Platearius, Matthaeus 152.  
 Platner, Ernst 319. 365. 479.  
 Platner, Joh. Zachar. 359.  
 Platon 48.  
 Platter 201. 218. 235.  
 Plazzoni 226.  
 Plemp 251.  
 Plinius 74. 175.  
 Plinius Secundus 143.  
 Plinius Valerianus 143.  
 Plotinus 95.  
 Podalirius 13.  
 Pois 292. 294.  
 Polybus 21. 45.  
 Polydamna 13.  
 Pontus 148.  
 Porta 214.  
 Portal 301. 323. 481.  
 de la Porte 463.  
 Posidonius 57. 77.  
 Постниковъ 486.  
 Pott 357. 362.  
 Pourfour du Petit 365. 366.  
 Pravaz 440.  
 Pratensis (de Pratis) 232.  
 Praxagoras 51.  
 Prevost 453.

Priessnitz 439.  
 Priestley 335. 447.  
 Primrose 250.  
 Priscianus 143.  
 Pringle 340. 469. 472.  
 Prochaska 416. 421.  
 Psellus 101.  
 Pseudo-Plinius 143.  
 Psychrestus 99.  
 Ptolemaeus 56.  
 Puccinotti 483.  
 Purkinje 261. 417.  
 Purmann 293. 298.  
 Puysegur 394.  
 Puzos 371.  
 Pylarini 476.  
  
**Q**  
 Quadri 457.  
 Quarre 366.  
 Quercetanus 213.  
 Quesnay 333.  
 Quintus 57.  
  
**R**  
 Rabelais 213.  
 Rademacher 402.  
 Ramsbotham 462.  
 di Rapallo 228.  
 Raphael 195.  
 Rasori 383. 385.  
 Rathke 420.  
 Rau 359. 363.  
 Ravaton 356. 362.  
 Rayer 429.  
 Récamier 462. 463.  
 Reich 376.  
 Reichenbach 395.  
 Redi 255. 271.  
 Regnoli 450.  
 Reil 350. 390. 467.  
 Reinhard 431.  
 Reinhardt, Benno 435.  
 Reinhold 377.  
 Reisinger 456.  
 Remak 420. 439.  
 Renatus, Vegetius 111. 115. 178.  
 de Renzi 483.  
 Ренкертъ 486.  
 Reusner 291.

Reuss 439.  
 Rhazes 111. 131. 350.  
 Rhea-Barton 450.  
 Richardus 164.  
 Richerand 388.  
 Richter, Aug. Gottl. 359. 362.  
 365. 444. 455.  
 Ridley 262.  
 von Ringseis 395. 433.  
 Riolan, Jean 214. 250.  
 Riolan, младшій 259.  
 von Ritgen 461.  
 Ritter 377.  
 Riva 293.  
 Robinson, Bryan 339.  
 Robinson, Nicolaus 339.  
 Rocheus 232.  
 Rodgers 449.  
 Rodier 420. 437.  
 Roederer 346. 372. 373.  
 Roeschlaub 384.  
 Roeslin 232.  
 Roger (Ruggiero) 167.  
 Rokitansky 434.  
 Rolfink 366.  
 Romani 228.  
 Romberg 435.  
 van Roonhuyze, Hendrik 297. 302.  
 van Roonhuyse, Rogier 369. 372.  
 Rosa 453.  
 Rosas 456.  
 Rosenbaum 482.  
 Rosenmüller 413.  
 Rosén von Rosenstein 344. 477.  
 Rostan 429.  
 Rousset 232.  
 Roux 441.  
 Rudbeck 253.  
 Rudolphi 414. 416.  
 Rueff, (Raff, Ruoff) 232.  
 Ruete 457.  
 Ruf 377.  
 Rufus 77.  
 Rufus, Valgius 61.  
 Ruland 212.  
 Rusio 178.  
 Russel 453.  
 Rust 445. 456. 472.

Ruysch 257. 336. 485.  
Ryff 179.

**Sabatai ben Abraham** 144

Sabatier 355.

Saladin Asculo 186.

Salès-Giron 440.

Salernus 148.

Salicetti (Saliceto) 168.

Samonicus 92.

Sancassini 296.

Sanctorius 438.

Sanchez 237..

Sandifort 322.

Santa Sofia 159.

Santo 220.

Santorini 320. 335.

Santorio 264. 301.

Sarpi 244.

Satyrus 57.

Saunders 457. 459.

Sauter 463.

Sauvages 338.

Saviard 297.

Saxtorph 372.

Scarpa 361. 364. 368. 412. 440.

451. 454.

Schaarschmidt 359.

Schaeffer 379.

Scheldrake 364.

Schellhammer 283.

Schelling 403.

Schenk von Grafenberg 218. 346.

Scherer, Joh. Andreas 376. 420.

Scherer, Joh. Jos. 437.

Schiferli 367.

Schleiden 419. 421.

Schmidt, Joh. Adam 368. 455.

Schmidt, Joseph 298.

Schmitt 461.

Schmucker 358. 361. 364.

Schneider 260. 262.

Schoen 459.

Schoenlein 431.

Schrevelius 215. 273.

Schroeder 295.

Schroeder van der Kolk 436. 458.  
468.

Schroen 401.

Schroepfer 393.

Schuh 434. 444.

Schultes 297.

Schultze, Max 414.

Schulze, Joh. Heinr. 312. 481.

Schwann 419. 421.

Schwertner 351.

Scribonius Largus 75. 122.

Scultetus 297.

Seiler 419. 459.

Semmelweis 462.

Senas 322. 338. 349.

Serapion 57. 137.

Serre 464.

Serres 426.

Sertuerner 440.

Serveto 244.

Servilius Demokrates 75.

Severin 212.

Severino 296.

Severus 99.

Seth 101.

Seutin 448.

Severus Theodotius 110.

Sextus Placitus Papyrensis 92.

Skoda 434.

Slegel 251.

Smellie 371. 374. 460.

Soemmerring 325. 410. 425. 455.

Solano 387.

Solayrés de Renhac 374. 460.

Solingen 297. 302.

Soranus 46. 65.

Sostratus 59.

Spach 232.

Spallanzani 332.

Spence 364.

Spiegelberg 461.

van den Spieghel 200.

Sprengel, Kurt 481. 484.

Sprengel, Wilh. 482.

Spurzheim 414. 467.

Sharp 356. 363.

Sichel 458.

Siebert 433.

von Siebold, Ed. Casp. Jac. 444.  
461. 482.

- Siebold, Karl Caspar 359.  
 Sigault 373.  
 Sigmundin, Justine 302.  
 Signoroni 450.  
 Simon, Franz 420. 437.  
 Simon, Gustav 452.  
 Simon въ Genua 159.  
 Simpson 447. 462.  
 Sims 462.  
 Смеръ Іоаннъ 485.  
 Sofia, Marsilio di Santa 159.  
 Stahl 294. 306. 312. 367.  
 Stapf 400.  
 Stark 203. 432.  
 Steffens 406.  
 Stein, Georg Wilh., старшій 372.  
 Stein, Georg Wilh., младшій 461.  
 Steno 261. 262. 269. 272.  
 Stephanus 156.  
 Stevens 451.  
 Stieglitz 385. 430.  
 Stilling 365. 414.  
 Stobaeus 55.  
 Stoerck 342. 350.  
 Stokes 428. 436.  
 Stoll 343. 350.  
 Strambio 384.  
 van der Straten 215. 273.  
 Stromeyer 450. 451. 459. 478.  
 Stuve 449.  
 Suessmilch 471.  
 Suevus 479.  
 Susruta 6. 126.  
 Sutton, Daniel 476.  
 Sutton, Robert 476.  
 Swammerdam 258. 271.  
 van. Swieten 307. 308. 311. 373.  
 474.  
 Sydenham 284. 294. 308.  
 Sylvius, Franc. de le Boë 216.  
 Sylvius, Jacobus 196.  
 Syme 443. 450.  
 Synesius 102.  
 Szymanowsky 445. (Шимановскій).  
 Tagliacozzi 229.  
 Tardieu 480.  
 de Tassy 295.  
 Taylor 459.  
 Teichmeyer 479.  
 Telesio 214.  
 von Textor 444. 450.  
 Thaddaeus Florentinus 158.  
 Thaer 379.  
 Theden 358. 361.  
 Themison 63.  
 Theodorich 175.  
 Теодоретъ 248.  
 Theomnestus 115.  
 Theophanes Nonnus 101.  
 Theophilus 100.  
 Thessalus 21. 64.  
 Thomas 162.  
 Thomas Cantimpré 158.  
 Thomson 443.  
 Thurneysser 212.  
 Tiedemann 413. 420.  
 Timoni 476.  
 Tissot 331. 342.  
 Tode 344.  
 Tollat von Vochenberg 179.  
 Tommaso 158.  
 Tommasini 386. 430.  
 della Torre 195.  
 Torrigiano 158.  
 Torti 341.  
 de la Tour 437.  
 Toynbee 465.  
 Tralles 344.  
 Traube 437. 438.  
 Trautmann 233.  
 Travers 457.  
 Trélat 468.  
 Treviranus 417.  
 Trinks 401.  
 du Trochet 415.  
 Troja 361. 365.  
 Trotula 151.  
 Tronchin 476.  
 Trouseau 429.  
 Troxler 406.  
 Trusianus 158.  
 Tryphon 59.  
 Tuerck 433.  
 Tulp 257. 291. 297.  
 Turquet de Mayrne 214.



- Turrisanus 158.  
 Unzer 319, 421.  
 Valentin 421.  
 Valdez 160.  
 Valles 217.  
 Valleix 429.  
 Vallisnieri 272.  
 Valsalva 320. 337. 464.  
 Valverde de Hamusco 201.  
 Varignana 158.  
 Varoli 200.  
 Varro 61.  
 de Vega 217.  
 Vegetius 178  
 del Vego 293.  
 van der Velde 232.  
 Velpeau 442 450.  
 Venel 364.  
 Verdue 297.  
 Verduyn 297. 299.  
 Verheyen 300.  
 du Verney 464.  
 Vesalius 195.  
 Vetter, Alois Rud. 425.  
 Vianeo 174. 229.  
 Vidal 442.  
 Vidius 195.  
 Vigarous 450.  
 Vigo 220.  
 de Villa 228.  
 de Villanova, Arnald 160. 165. 176.  
 Vincenz de Beauvais 150.  
 da Vinci, Lionardo 195.  
 Vieussens 259. 262.  
 von Vogel 344.  
 Voisin 468.  
 Volkmann 420.  
 Volta 305.  
 Volz 166.  
 Wagler 346.  
 Wagner, Albert 445.  
 Wagner, Jacob 406.  
 Wagner, Rudolph 420. 421.  
 Walafridus Strabus 144.  
 de Wale 251.  
 Walter 325.  
 von Walther 444. 459  
 Wandelaer 322.  
 Wardrop 457. 459.  
 Warner 358. 364. 451.  
 Warren 443.  
 Watt 376.  
 Weber Eduard 417.  
 Weber E. Heinrich 417.  
 Weber, Otto 445.  
 Wedel 283.  
 Weikard 383  
 Weitbrecht 324.  
 Weller 456.  
 Wels 447.  
 Wentzel 365. 368.  
 Wepfer 262. 291. 349.  
 Werlhof 341.  
 Werneck 453. 456.  
 Werner 306.  
 Wharton 256. 262. 267.  
 White 364. 450.  
 Wichmann 341.  
 Widenmann 362.  
 Wierus 235.  
 Wigand 461.  
 Wildberg 480.  
 Wilde 465.  
 Wilms 445.  
 Willan 436.  
 von Willenburg 367.  
 Willis 256. 262. 268. 283.  
 Windischmann 395.  
 Winsloew 322. 328.  
 Winter 331.  
 Winther von Andernach 194.  
 Wintringham 340.  
 Wirsung 262.  
 Wiseman 298. 299.  
 Wittich 232.  
 Wolf, Caspar 232.  
 Wolf, Christian 305.  
 Wolf, Caspar Friedr 334, 336.  
 337. 421.  
 Woodall 228.  
 Woohouse 365. 368.  
 Worm 260.  
 Wortley-Montagne 476.

Wrisberg 325.  
Wuertz 222.  
Wunderlich 433. 435. 438.  
Wutzer 445.  
Wyer 285.

Xenophon.  
Xenophon изъ Kos'a 52. 56.

Vpermann 169.  
St. Yves 365.  
Zacchia 479.  
Zerbi 194.  
Zeuxis 56.  
Zimmermann 341.  
Zinn 331. 366.  
Zorugus 57.

## ВАЖНѢЙШІЕ ПРОПУСКИ И ОПЕЧАТКИ.

- Стр. 58, строка 17 сверху—читай: различѣйшіе, естественные  
Стр. 112, строка 13 снизу — — : меланхолиі.  
Стр. 188, строка 19 сверху— — : поставившее  
Стр. 190: Примѣчаніе, обозначенное \*\* нужно поставить прежде  
примѣчанія, стоящаго подъ знаковъ \*.  
Стр. 241, строка 15 сверху—читай: законамъ, которые самъ Богъ,  
ихъ Источникъ, не могъ бы измѣнить.  
Стр. 242, строка 3 сверху (въ примѣчаніи) читай: *и* (а не *о*)  
физиологій.  
Стр. 288, строка 13 снизу—читай: кровопусканія, каждое около....  
Стр. 324, строка 5 снизу—читай: *Zinn* (вмѣсто *Finn*)  
Стр. 383, Примѣчаніе, читай: \* См. выше стр. 343.  
Стр. 420, строка 13 снизу—читай: фистулѣ и *Blondlot'a*—надъ  
животными съ искусственными желудочными фистулами.  
Стр. 423, строка 11, снизу—читай: простота (вмѣсто: пустота):  
Стр. 477, Примѣчаніе. Строка 1, читай Димедаль; стр. 2—читай:  
Екатеринѣ II (12 Октября 1768 г.) и великому....  
Стр. 479, строка 11 сверху—читай: лейбъ-медика....  
Стр. — — 17 — — — : судебной медицины въ Гер-  
маніи....  
Стр. 480, строка 1 сверху—читай: *Fahner* (вмѣсто *Tahner*).